VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1972						X							X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1740		COLONIA	HIDALGO	22680	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1957						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	141		COLONIA	EL SAUZAL DEL ROJEZ	22760	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1969						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	220		FRACCIONAMIENTO	ACAPULCO	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1963						X							X						X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	365		COLONIA	LAZARO CARDENAS	22610	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1950								X					X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	60		FRACCIONAMIENTO	VALLE DORADO	22890	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2011			X										X				X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2043		COLONIA	MAESTROS	22640	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1969						X							X				X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	198		COLONIA	COLINAS DEL MAR	22760	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1962						X						X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	211		COLONIA	POPULAR 1989	22612	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1959						X						X					X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2935		COLONIA	MARQUEZ DE LEON	22652	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2005				X								X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	52		FRACCIONAMIENTO	VILLA RESIDENCIAL DEL REAL IV	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1952						X						X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	91		FRACCIONAMIENTO	COSTA BELLA II	22698	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1966						X						X						X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	315		COLONIA	CUAUHTEMOC	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1952							X					X							X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	640		FRACCIONAMIENTO	VALLE VERDE	22639	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1939									X			X					X						X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	188		FRACCIONAMIENTO	FRACC MEDITERRANEO	22618	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1963						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	MAESTROS	22640	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26.01.1950							X					X							X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	150		COLONIA	LOMAS DE VALLE VERDE	22610	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1959						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	736		COLONIA	REFORMA	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1988						X						X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1714		COLONIA	HIDALGO	22680	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1981						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	113		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DEL PRADO II	22619	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1996						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	258		FRACCIONAMIENTO	PLAYA ENSENADA	22680	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1954							X					X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	253		COLONIA	INDEPENDENCIA	22640	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1985						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	360		COLONIA	POPULAR 1989	22612	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1971						X						X							X					X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	404		FRACCIONAMIENTO	VILLA BONITA	22652	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1964						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	62		COLONIA	SEXTO AYUNTAMIENTO	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1947									X			X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	221		FRACCIONAMIENTO	BUENAVENTURA	22880	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1969						X							X				X							X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	221		FRACCIONAMIENTO	VILLA REAL DEL SOL II	22613	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1939									X				X			X						X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	103		FRACCIONAMIENTO	COSTA BELLA II	22698	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1974						X						X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	797		COLONIA	ZONA CENTRO	22800	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
29	[redacted]				09/02/1959						X								X				X							X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	123		COLONIA	BRONCE	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]				11/02/1960						X								X				X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			COLONIA	TODOS SANTOS	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]				09/05/1958							X							X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	935		FRACCIONAMIENTO	CALIFORNIA	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]				07/09/1962						X								X				X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	769		COLONIA	28 DE AGOSTO	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]				09/04/1967						X							X							X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2585		COLONIA	AMP HIDALGO	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]				08/01/2018	X												X		X							X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	LOMA LINDA	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]				20/01/1951							X							X						X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	130		UNIDAD	FOVISSSTE ALISOS	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]				02/08/1968						X								X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	75		PUEBLO	MANEADERO P ALTA	22790	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]				23/07/1953								X						X						X	X									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	469		FRACCIONAMIENTO	MAR	22613	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]				03/09/1955							X						X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	255		COLONIA	INDUSTRIAL	22650	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]				09/06/1961						X								X				X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	438		FRACCIONAMIENTO	LOMITAS INDICO II	22610	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]				24/04/2014		X											X		X							X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	747		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DEL PRADO II	22619	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]				07/04/1969						X							X						X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	29		COLONIA	HIDALGO	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]				28/07/1959							X						X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	205		COLONIA	AEROPUERTO	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]				22/08/1960						X								X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	170		COLONIA	REVOLUCION	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]				21/01/1966						X							X						X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			PUEBLO	MANEADERO P ALTA	22792	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]				06/03/1960						X							X					X								X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	169		COLONIA	COSTA BELLA	22698	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]				25/09/1957						X							X						X		X									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	467		COLONIA	LIBERTAD	22642	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]				28/11/1955							X						X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			PUEBLO	MANEADERO P ALTA	22790	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]				10/09/1961						X								X					X		X									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	108		FRACCIONAMIENTO	VISTA HERMOSA	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]				04/05/1964						X								X				X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	122		EJIDO	RUIZ CORTINES	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]				16/04/1952							X						X							X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	162		COLONIA	MODERNA	22660	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]				24/05/2006				X									X			X						X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			COLONIA	DURANGO	22794	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]				30/04/1964						X								X				X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			COLONIA	ROCAS	22812	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]				31/01/1963						X								X					X		X									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	832		FRACCIONAMIENTO	VILLA REGAL DEL REY I	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]				26/03/1961						X							X						X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	153		COLONIA	AMPLIACION REVOLUCION	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]				11/10/1952								X						X			X								X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1221		FRACCIONAMIENTO	RCDAL VILLAS DEL DEL REY II	22697	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]				07/06/1952								X					X						X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	279		FRACCIONAMIENTO	BUENAVENTURA	22680	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo o la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1946									x			x						x			x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	648	S	COLONIA	OBRERA	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1964						x						x							x			x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	258		UNIDAD HABITACIONAL	INFONAVIT PUNTA BANDA	22697	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1956							x					x					x				x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	881		FRACCIONAMIENTO	VILLA FONTANA	22619	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1976						x						x						x		x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	104		COLONIA	PUERTA DEL MAR	22696	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1971						x							x					x						x				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	454		COLONIA	LOMITAS INDECO	22610	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1983						x						x						x			x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	563	B	AMPLIACION	RUIZ CORTINEZ	22613	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1960						x						x						x				x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	256		FRACCIONAMIENTO	VALLE DE CHAPULTEPEC	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1991						x						x						x						x			NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1485		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DEL PRADO	22619	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1929										x		x							x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1067		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/2007			x									x				x				x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	190		COLONIA	POPULAR 1689	22612	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1973						x							x				x				x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			FRACCIONAMIENTO	VALLE VERDE DE LAS PALMAS	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1972						x							x					x				x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3540		COLONIA	JOSE MARIA MORELOS	22655	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1990						x							x						x	x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	506		COLONIA	REFORMA	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/2003					x								x					x			x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			FRACCIONAMIENTO	PRADERAS	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1991						x						x							x	x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	935		FRACCIONAMIENTO	CALIFORNIAS	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1970						x							x					x				x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	374		COLONIA	EL SAUZAL	22750	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1952							x						x			x								x				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	317		COLONIA	REVOLUCION	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/2006				x									x				x				x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	171	10	COLONIA	PUNTA BANDA I	22697	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1976						x						x						x										NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	186		EX EJIDO	CHAPULTEPEC	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1972						x							x					x				x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	93		COLONIA	CAÑON DE BUENAVISTA	22790	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1951							x						x				x						x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	9A		COLONIA	MAESTROS	22640	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/1962						x						x		x								x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	312		FRACCIONAMIENTO	MAR	22659	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1963						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	380		COLONIA	LOMITAS	22610	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1951							x						x						x				x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1393		COLONIA	OBRERA	22600	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1947							x						x				x				x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	734		COLONIA	AEROPUERTO	22795	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1944								x					x						x				x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	623		COLONIA	OBRERA	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1951							x						x				x					x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	285		PUEBLO	DE MANEADERO F ALTA	22790	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1967						x						x						x		x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	124		FRACCIONAMIENTO	BUENAVENTURA	22880	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
85	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1960						X								X					X			X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	867		FRACCIONAMIENTO	LAS LOMITAS	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1964						X								X				X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	167		COLONIA	PLAYAS DE CHAPULTEPEC	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1994						X							X					X							X			NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	311		FRACCIONAMIENTO	REVOLUCION	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1946									X					X						X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2541		COLONIA	AMPL COL HIDALGO	22880	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1958							X							X				X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4		PUEBLO	DE MANEADERO	22790	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1962						X								X						X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1063		COLONIA	AEROPUERTO	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1968						X								X					X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	916		COLONIA	JESUS MUNGUIA	22640	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1953								X					X					X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	12		PUEBLO	EL SAUZAL	22760	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1965						X							X							X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	10	1	COLONIA	OBRERA	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1969						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	121		COLONIA	FRANCISCO VILLA I	22650	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1960						X							X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	545		PRIVADA	ENCINOS	22600	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1944									X					X			X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2360		COLONIA	MAESTROS	22640	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1946									X					X				X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	157		COLONIA	NUEVA ENSENADA	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1972						X								X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	146		FRACCIONAMIENTO	VISTA HERMOSA	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1986						X								X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	183		COLONIA	INVONAVIT PUNTA BANDA I	22880	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1956							X							X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	222		COLONIA	INVONAVIT PUNTA BANDA II	22697	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1973						X								X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2166		COLONIA	MARQUES DE LEON	22650	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1958							X							X							X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	325		COLONIA	COSTA AZUL	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1961						X								X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			FRACCIONAMIENTO	VISTA AL MAR	22760	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1965						X							X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	259		FRACCIONAMIENTO	BUENAVENTURA	22800	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2010			X											X			X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	12	404	FRACCIONAMIENTO	LOS LAURELES	22800	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1935										X				X		X						X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	173		FRACCIONAMIENTO	EX EJIDO CHAPULTEPEC	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1966						X								X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	922		COLONIA	EL SAUZAL	22760	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1952								X					X						X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	145		FRACCIONAMIENTO	VALLE DORADO	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1958							X							X							X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	535	3	FRACCIONAMIENTO	VALLE DORADO	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1994						X							X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	916		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DEL CEDRO III	22610	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1963						X								X					X						X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1001		FRACCIONAMIENTO	TERRAZAS DEL GALLO	22650	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1975						X								X						X					X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	531		COLONIA	BUSTAMANTE	22619	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1959						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	80		COLONIA	CUAUHTEMOC	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1945									X				X			X							X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	462		COLONIA	20 DE AGOSTO	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1982						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	102		COLONIA	EL SAUZAL DE RGUEZ	22760	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1961						X							X					X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1411		COLONIA	VILLAS DEL PRADO I	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1976						X							X					X							X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	549		COLONIA	VI A XUNTAMIENTO	22620	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1974						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			COLONIA	VALLE DE LAS PALMAS	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1939										X			X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1760		COLONIA	HIDALGO	22680	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1960						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	370		COLONIA	LUIS ECHEVERRIA	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1968						X							X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	499		COLONIA	POPULAR 1989	22612	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1952								X					X				X							X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	370		FRACCIONAMIENTO	LOMAS DE VALLE VERDE	22610	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1949								X					X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	96		COLONIA	HIDALGO	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1958							X						X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	158		FRACCIONAMIENTO	VILLA DEL REAL VII	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1946								X					X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	221		COLONIA	INDEPENDENCIA	22640	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1972						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	177		FRACCIONAMIENTO	COSTA BELLA II	22698	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1958							X						X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	237		FRACCIONAMIENTO	LOMITAS	22610	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1957						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	537		COLONIA	GRANJAS EL GALLO	22650	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1996						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	916		COLONIA	JESUS MUNGUIA	22640	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1964						X							X							X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1909		COLONIA	MAESTROS	22640	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1954							X						X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	117		FRACCIONAMIENTO	VISTA AL MAR	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/2013			X										X				X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	135		COLONIA	LOMITAS INDECO II	22610	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1965						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2093	3	COLONIA	MAESTROS	22640	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1949								X					X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	165		COLONIA	COSTA BELLA	22698	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/2004					X								X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	454		COLONIA	POPULAR 1989	22612	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1961						X							X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	671		COLONIA	AEROPUERTO	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1976						X							X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	173		COLONIA	AEROPUERTO	22613	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1964						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	201	B	COLONIA	BAHIA SUR	22680	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1960						X							X					X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	305		COLONIA	LOMITAS INDECO III	22610	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1957							X						X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3414		COLONIA	JOSE MARIA MORELOS II	22655	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
141	[redacted]				27/01/1949								X					X					X									NO	NO		[redacted]	[redacted]	118	2	FRACCIONAMIENTO	EX EJIDO CHAPULTEPEC	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]				28/03/1975						X						X						X				X						NO	NO		[redacted]	[redacted]	800		COLONIA	HACIENDA MAR DE CORTEZ	22830	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]				23/10/1947									X				X				X					X						NO	NO		[redacted]	[redacted]	110	4	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	22842	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]				12/12/1965						X						X								X	X							NO	NO		[redacted]	[redacted]	279		COLONIA	VILLAS DEL REAL II	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]				20/02/2014		X										X		X						X								NO	NO		[redacted]	[redacted]			PUEBLO	REAL DEL CASTILLO	22771	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]				02/03/1958							X					X						X				X						NO	NO		[redacted]	[redacted]	1802		FRACCIONAMIENTO	COSTA BELLA II	22998	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]				23/10/1946									X			X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	254		FRACCIONAMIENTO	EMILIANO ZAPATA	22823	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]				09/02/1970						X						X						X				X						NO	NO		[redacted]	[redacted]	116		FRACCIONAMIENTO	MISIONES DE LA PRESA	22813	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]				05/03/1991						X						X							X	X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	439		FRACCIONAMIENTO	LOMA DORADA	22847	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]				20/08/1951							X					X					X				X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	257		COLONIA	CHAPULTEPEC	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]				26/01/1965						X						X						X				X						NO	NO		[redacted]	[redacted]	586		COLONIA	LAS MARGARITAS	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]				08/09/1967						X						X					X					X						NO	NO		[redacted]	[redacted]			PUEBLO	REAL DEL CASTILLO	22815	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]				14/10/1941								X				X					X						X						NO	NO		[redacted]	[redacted]	360		FRACCIONAMIENTO	MAR	22813	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]				18/08/1963						X						X					X				X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	290		FRACCIONAMIENTO	OMITAS	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]				22/09/1946									X			X						X				X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	17		FRACCIONAMIENTO	COSTA BELLA	22989	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]				26/04/1963						X						X						X				X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	696		FRACCIONAMIENTO	VILLA DEL REAL PRIMERA SECCION	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]				28/07/1952							X					X					X					X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	2164		FRACCIONAMIENTO	MARQUEZ DE LEON	22950	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]				24/03/1960						X						X						X				X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	181		COLONIA	EJIDO RUIZ CORTINES	22820	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]				16/04/1974						X						X						X				X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	334		COLONIA	VILLA BONITA	22852	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]				11/08/1970						X						X						X							X					NO	NO		[redacted]	[redacted]	396		COLONIA	LOMAS DE LA PRESA	22813	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]				04/05/1980						X						X					X							X					NO	NO		[redacted]	[redacted]	142		FRACCIONAMIENTO	ARCORIS	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]				05/12/1956							X					X					X				X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	338		COLONIA	POPULAR 1849	22812	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]				26/12/1962							X					X					X					X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	220		COLONIA	VALLE VERDE P ALTA	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]				21/02/1966						X						X					X					X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	1808		COLONIA	JESUS MUNGUIA	22840	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]				20/09/1957							X					X					X					X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	29	C	COLONIA	COSTA BELLA II	22998	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]				10/01/1967						X						X							X	X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	302		COLONIA	ESCRITORES	22840	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]				13/08/1939									X			X					X					X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	722		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DEL REAL II	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]				28/01/1967						X						X						X		X			X							NO	NO		[redacted]	[redacted]	221		FRACCIONAMIENTO	BUENAVENTURA	22880	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
169	[redacted]				01/04/1943									X				X					X				X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1318		PUEBLO	EL SAUZAL	22760	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]				04/05/1948									X				X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	214		FRACCIONAMIENTO	PLAYA ENSENADA	22880	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]				09/01/1966						X							X				X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			UNIDAD	AGENT FED BRONCE	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]				25/06/1936										X			X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	25		AMPLIACION COLONIA	MODERNA	22870	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]				18/11/1969						X							X					X						X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			PUEBLO	PBLO DE MANEADERO P. ALTA	22793	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]				21/03/1960						X							X					X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	802		FRACCIONAMIENTO	FRACC GRANJAS EL GALLO	22650	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]				12/06/1973						X							X					X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	143		FRACCIONAMIENTO	FRACC MISIONES DE LA PRESA	22613	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]				30/08/1947									X				X	X								X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	529		COLONIA	COL LOMAS DEL SALIZAL	22760	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]				25/08/1955						X						X							X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	27		FRACCIONAMIENTO	FRACC NUEVO REFORMA	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
178	[redacted]				06/11/1968						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			COLONIA	COL PUNTA BANDA I	22840	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]				18/12/1995						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	403	D	CONDOMINIO	COND SANTO TOMAS	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]				08/06/2007			X									X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	580	B	COLONIA	COL PIEDRAS NEGRAS	22830	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]				30/08/1946									X				X					X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	151		COLONIA	COL MEDITERRANEO	22918	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]				01/07/1949							X					X				X						X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	22		COLONIA	COL VILLAS DEL MAR	22795	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
183	[redacted]				06/02/1946									X				X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	101		UNIDAD	AGENT FED BRONCE	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]				26/11/1973						X							X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	170		COLONIA	COL. SANTO DOMINGO	22795	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]				13/06/1954							X						X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	331		AMPLIACION	AMPL GOMEZ MORIN	22771	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]				02/11/1946									X				X				X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	121		AMPLIACION	AMP MODERNA	22879	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]				26/09/1945									X				X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	960		ZONA	ZONA CENTRO	22800	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]				09/01/1966						X							X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	39		COLONIA	COL INDEPENDENCIA	22840	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]				04/12/1957						X							X					X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	288		COLONIA	COL INDEPENDENCIA	22840	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]				03/01/1959						X							X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	743		FRACCIONAMIENTO	FRACC VILLAS DEL SOL PARC 47	22913	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]				13/04/1976						X							X					X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	301		COLONIA	COL PRO HOGAR	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]				21/09/1958						X							X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1080		FRACCIONAMIENTO	FRACC MARQUEZ DE LEON	22650	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]				26/10/1982						X						X							X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	215		FRACCIONAMIENTO	FRACC PUERTA DEL MAR	22795	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]				17/09/1956						X							X						X				X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	329		FRACCIONAMIENTO	FRACC VILLA DEL CEDRO	22613	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]				30/04/1943									X			X				X								X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	870		EJIDO	NACIONALISTA MANEADERO	22790	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]				10/02/1943									X			X						X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	353		COLONIA	COL COSTA AZUL	22890	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1957							X						X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	844		COLONIA	COL LOMA LINDA	22820	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1972							X						X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	107		FRACCIONAMIENTO	FRACC VILLAS DEL REAL II	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1987							X					X								X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	120		COLONIA	COL LAZARO CARDENAS	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1963							X						X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	291	10	COLONIA	COL ADOLFO RUIZ CORTINES	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1993							X						X					X							X			NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	206		COLONIA	COL PLAYA ENSENADA	22880	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1938										X			X			X						X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	55		COLONIA	ADUANA	22800	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1950							X						X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1340		FRACCIONAMIENTO	FRACC VILLA RESID DEL REY 2DA SECC	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1982							X						X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	561		COLONIA	COL POPULAR 1989	22812	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1947									X				X								X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	681		COLONIA	COL BELLAVISTA	22820	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1951								X					X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	113		FRACCIONAMIENTO	FRACC BAHIA	22880	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1956							X						X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	221		FRACCIONAMIENTO	FRACC BUENAVENTURA	22880	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1945									X				X								X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	870		EJIDO	EJIDO NACIONALISTA MANEADERO	22792	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1981							X						X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			COLONIA	COL LOMITAS	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1967							X						X				X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1166		COLONIA	COL MORELOS II	22855	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1962							X						X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	384		PUEBLO	PBLO EL MANEADERO	22790	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1968							X					X					X							X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	670		COLONIA	COL MORELOS I	22855	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1971							X					X					X							X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	132		COLONIA	INDEPENDENCIA	22840	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1949								X					X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	912		COLONIA	COL LOMA LINDA	22820	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1959							X						X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	612		COLONIA	COL LOMA LINDA	22820	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2000							X						X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	41		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DEL REAL IV SECC	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1968							X						X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	196		FRACCIONAMIENTO	FRACC BUENAVENTURA	22880	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1960							X						X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	148		FRACCIONAMIENTO	FRACC SAN BORJAS	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1945									X			X					X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	181		EJIDO	EJIDO ERENDIRA POBLADO	22904	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1955							X					X					X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	809	91	FRACCIONAMIENTO	PORTICO DEL MAR	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1971							X						X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	698		FRACCIONAMIENTO	FRACC LOS ENCINOS	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1950								X					X						X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	249		FRACCIONAMIENTO	PRADERAS DEL CIPRES	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1971							X					X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3144		FRACCIONAMIENTO	FRACC VILLAS DEL REAL IV	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1967							X						X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			COLONIA	COL POPULAR 1989	22812	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1944									x				x					x				x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	120		EX EJIDO	EX EJIDO CHAPULTEPEC	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1977						x						x						x						x				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1888		COLONIA	COL MAESTROS	22840	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1958							x						x				x					x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	28		COLONIA	COL LOMAS DEL SALIZAL	22760	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1973						x						x						x						x				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	284		COLONIA	COL POPULAR 1989	22612	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1972						x						x						x				x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			FRACCIONAMIENTO	FRACC MARIANO MATAMOROS NORTE 11825	22206	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1965						x						x							x			x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	147		COLONIA	COL MAR DE ENSENADA	22813	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1962						x						x						x					x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	21		FRACCIONAMIENTO	FRACC VALLE DORADO	22692	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1952								x				x			x						x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1		FRACCIONAMIENTO	FRACC VILLA DEL MAR	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1952								x				x				x					x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	434		COLONIA	COL VALLE VERDE	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1960						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	338		FRACCIONAMIENTO	COSTA AZUL	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1971						x						x							x			x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	288		COLONIA	COL ECHEVERRIA	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1959							x						x			x					x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			PUEBLO	MANEADERO PALTA	22763	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1963						x						x							x			x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	431		FRACCIONAMIENTO	FRACC VALLE DE CHAPULTEPEC	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1965						x						x				x						x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	179		FRACCIONAMIENTO	FRACC LOMAS DE VALLE VERDE	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1950								x				x							x			x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	945		COLONIA	COL OBRERA	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1961						x						x							x			x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2016		COLONIA	COL MAESTROS	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/2002					x							x						x			x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	68		COLONIA	PRADERAS DEL CIPRES	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1939									x			x						x				x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	18		FRACCIONAMIENTO	FRACC MEXICO	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1963						x						x					x					x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			COLONIA	JOSE MA MORELOS Y PAVON II	22655	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1951								x				x							x	x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			CARRETERA	TECATE ENSENADA	22720	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1969						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1251		Fraccionamiento	LAS LOMITAS	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1986						x						x						x				x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			COLONIA	DOMINGO LUNA	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1996						x						x						x						x				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	743		FRACCIONAMIENTO	PORTICOS DEL MAR	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1998						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	369		COLONIA	VALLE DORADO	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1987						x						x							x			x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	259		Colonia	INVONAVIT PUNTA BANDA	22697	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1984						x						x						x						x				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			AGENTAMIENTO	FEDERAL BRONCE	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/1945									x			x						x				x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2924		Colonia	MARQUEZ DE LEON	22650	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1988						x						x							x			x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	282		UNIDAD HABITACIONAL	INVONAVIT PUNTA BANDA	22697	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
253	[redacted]				15/12/1939										X			X				X						X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	559		Fraccionamiento	ESCORPION	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
254	[redacted]				30/04/1983						X							X					X							X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	343		COLONIA	POPULAR 1689	22812	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
255	[redacted]				21/05/2007				X								X						X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	MZ20	LT12	Colonia	VISTA DEL SOL	22842	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
256	[redacted]				22/02/1944							X						X				X						X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	766		Colonia	TERRAZAS EL GALLO	22650	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
257	[redacted]				18/03/1984						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	343		COLONIA	VALLE DORADO	22890	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
258	[redacted]				25/05/1962						X							X							X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	208		Fraccionamiento	ARCORIS	22910	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
259	[redacted]				24/10/1969						X							X							X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	221		COLONIA	VISTA HERMOSA	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
260	[redacted]				07/11/1959							X						X						X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	282		COLONIA	INDEPENDENCIA	22840	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
261	[redacted]				22/05/1978						X							X				X								X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	MZ5	LT14	COLONIA	TODOS SANTOS	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
262	[redacted]				30/05/1958							X						X						X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	647		COLONIA	POPULAR 1689	22812	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
263	[redacted]				09/06/1951								X					X							X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	93		COLONIA	ESCRITORES	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
264	[redacted]				25/06/1982						X						X							X	X										NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	87		COLONIA	VALLE DORADO	22890	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
265	[redacted]				03/10/1943								X					X							X	X										NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2305		COLONIA	HIDALGO	22890	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
266	[redacted]				09/07/1985						X						X							X		X										NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	416		COLONIA	PIEDRAS NEGRAS	22830	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
267	[redacted]				18/03/1962						X							X					X						X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	158		FRACCIONAMIENTO	LA JOYITA	22822	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
268	[redacted]				13/04/1966						X							X					X			X									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	416		FRACCIONAMIENTO	VILLA DEL PRADO	22813	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
269	[redacted]				04/04/1961							X						X				X								X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	315		FRACCIONAMIENTO	PUNTA BANDA	22697	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
270	[redacted]				02/02/1950									X				X						X											NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1762		CONDOMINIO	LOS LAURELES	22830	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
271	[redacted]				14/09/1983						X							X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	630		COLONIA	LOMITAS	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
272	[redacted]				04/06/1955								X					X				X					X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3563		COLONIA	JOSE MA MORELOS Y PAVON II	22655	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
273	[redacted]				28/11/1941									X				X			X						X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1172		COLONIA	JOSE MA MORELOS Y PAVON II	22655	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
274	[redacted]				10/03/1947									X				X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	982		COLONIA	CUAUHTEMOC	22890	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
275	[redacted]				09/08/1994						X							X						X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	540		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DEL CEDRO	22910	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
276	[redacted]				02/02/1948									X			X							X											NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	212		FRACCIONAMIENTO	PLAYA ENSENADA	22880	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
277	[redacted]				03/04/1974						X							X							X					X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	IGNACIO ALTAMIRANO	22870	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
278	[redacted]				04/04/1955								X				X						X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	127		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	22890	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
279	[redacted]				20/04/1983						X							X							X	X										NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	127		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	22890	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
280	[redacted]				28/02/1956								X				X					X						X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	IGNACIO ALTAMIRANO	22870	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1970						X						X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	49		EJIDO	REAL DEL CASTILLO VIEJO	22770	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1983						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	M23		COLONIA	CAÑON BUENAVISTA	22790	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1984						X							X				X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			COLONIA	CAÑON BUENAVISTA	22790	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1960							X					X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	125		FRACCIONAMIENTO	PEDREGAL PLAYITAS	22660	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1973						X							X						X					X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	316		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DEL REAL IV	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/2011			X										X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	239		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DEL ROBLE	22642	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1976						X							X					X						X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	160	I	COLONIA	VISTA HERMOSA	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1956							X						X				X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	311		COLONIA	ESCRITORES	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1961						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	M211	LT14	COLONIA	VILLAS DEL MAR	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1961						X							X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	164		COLONIA	17 DE ABRIL	22642	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1971						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	336		FRACCIONAMIENTO	COLINAS DEL SALIZAL	22760	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1960							X						X				X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	161		COLONIA	FRANCISCO VILLA I	22659	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1965						X							X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	191		FRACCIONAMIENTO	LOMAS DE VALLE VERDE	22610	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1951								X					X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	291	1	CONDOMINIO	SANTO TOMAS	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1968						X							X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	213		FRACCIONAMIENTO	PUNTA BANDA II	22697	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1971						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	501		FRACCIONAMIENTO	LOS ENCINOS	22610	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1994						X						X					X							X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	353	I	FRACCIONAMIENTO	PORTICOS DEL MAR	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1956								X					X				X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	238		COLONIA	FRANCISCO VILLA I	22650	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1982						X						X							X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	662		FRACCIONAMIENTO	COLINAS DEL MAGISTERIO	22613	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2016		X										X				X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	246		COLONIA	AEROPUERTO	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1951								X				X				X						X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	238		COLONIA	FRANCISCO VILLA II	22650	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1982						X						X						X						X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	41		COLONIA	FOVISSSTE 2DA SECC	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1949					X							X							X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	229		FRACCIONAMIENTO	PLAYA ENSENADA	22680	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1982						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	437	1	COLONIA	VALLE DORADO	22690	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1966						X							X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2924		FRACCIONAMIENTO	MARQUEZ DE LEON	22650	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1986						X							X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	43		FRACCIONAMIENTO	GRANJAS EL GALLO	22650	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1960							X					X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	MZ29	LT20	COLONIA	PUESTA DEL SOL	22642	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1954								X				X						X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1256		COLONIA	TERCER A YUNTAMIENTO	22630	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1960							x					x						x			x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	36		COLONIA	MANCHURIA EL SAUZAL	22760	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1956								x					x					x				x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	805	1	COLONIA	IGNACIO ALLENDE	22820	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1965						x						x							x		x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	163		FRACCIONAMIENTO	SALVADOR ROSAS MAGALLON	22771	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1996						x							x						x					x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	666		FRACCIONAMIENTO	LOS ENCINOS	22610	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1969						x						x							x			x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	397		FRACCIONAMIENTO	VILLA DEL REY I	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1988						x							x					x							x				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	391		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DEL PRADO II	22619	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1949							x						x					x					x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	37		FRACCIONAMIENTO	COSTA BELLA II	22750	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1961							x						x					x											NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			RANCHO	EL SAUCE	22790	001	Ensenada	Baja California	CARRETERA KM25	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1988						x						x							x	x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	M280	LT09	COLONIA	JOSE MA Y MORELOS Y PAVON II	22655	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1942									x				x					x											NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	556		COLONIA	CENTRO ARTESANAL CHAPULTEPEC	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1957							x						x					x				x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	130		FRACCIONAMIENTO	JARDINES DE CHAPULTEPEC	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1938										x		x		x								x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	369		COLONIA	ZONA CENTRO	22800	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1962						x							x					x											NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3516		COLONIA	JOSE MA MORELOS Y PAVON II	22655	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1990						x						x						x				x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	252		FRACCIONAMIENTO	LOS ENCINOS	22610	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1971						x						x					x			x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	135		COLONIA	CUAUHTEMOC	22890	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2001						x						x							x	x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	760		COLONIA	AEROPUERTO	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1955								x				x							x			x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	755		FRACCIONAMIENTO	VALLE VERDE	22639	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1978						x						x						x											NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	556		COLONIA	CARLOS PACHECO	22890	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1949									x			x						x											NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	164		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	22890	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1956							x						x					x					x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	822		COLONIA	BUSTAMANTE	22640	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1966						x							x					x					x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	151		COLONIA	LOMITAS	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2003						x							x					x			x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	MZ24	LT04	FRACCIONAMIENTO	VALLE DE LAS PALMAS	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1993						x						x							x					x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	123		FRACCIONAMIENTO	BUENAVENTURA	22680	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1961							x						x					x							x				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	172		COLONIA	LAZARO CARDENAS II	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1992						x							x					x			x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	356		FRACCIONAMIENTO	VILLAS RESIDENCIAL DEL REAL III	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1971						x						x							x					x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	662		FRACCIONAMIENTO	VILLAS RESIDENCIAL DEL REAL I	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/2008			x									x					x			x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	110	B	COLONIA	LOMITAS INDECO	22810	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1960							x						x						x		x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	514		FRACCIONAMIENTO	OLIVARES	22818	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
337	[redacted]				14/05/2004					X								X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			COLONIA	LOMAS DE SAN FERNANDO	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
338	[redacted]				17/07/1961							X							X				X						X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	52		COLONIA	LOMAS DEL SALIZAL	22760	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
339	[redacted]				25/10/1951								X					X							X					X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1133		FRACCIONAMIENTO	MISION	22830	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
340	[redacted]				29/05/1961							X						X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			FRACCIONAMIENTO	EX EJIDO CHAPULTEPEC VALLE DE CORDINADO	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
341	[redacted]				08/10/2000						X							X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	259		FRACCIONAMIENTO	VILLAS RCDL VILLAS DEL REAL IV SECC	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
342	[redacted]				18/12/1982						X							X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	270		COLONIA	LUIS ECHEVERRIA	22830	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
343	[redacted]				09/08/1971						X							X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	631		COLONIA	AEROPUERTO	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
344	[redacted]				10/11/1970						X							X						X					X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2035		COLONIA	HIDALGO	22880	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
345	[redacted]				13/01/1962						X								X				X						X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	366		COLONIA	POPULAR 1949	22812	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
346	[redacted]				06/03/1963						X							X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	208		FRACCIONAMIENTO	VILLA REGAL DEL REY	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
347	[redacted]				06/03/1973						X								X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1263		COLONIA	ZONA CENTRO	22800	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
348	[redacted]				15/09/1958							X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	204		FRACCIONAMIENTO	VISTA HERMOSA	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
349	[redacted]				21/05/1972						X								X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	31		FRACCIONAMIENTO	PUERTA DEL MAR	22896	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
350	[redacted]				04/11/1958							X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	293		FRACCIONAMIENTO	VISTA HERMOSA	22785	001	Ensenada	Baja California		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]				02/11/1984						X								X				X			X								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	MZA 11A	LOTE 17	Colonia	REAL UNIDAD	23477	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]				02/03/1968						X								X				X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZA 6	LOTE 2	Colonia	AGUAS CLARAS	23472	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]				27/05/2017		X											X			X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZ 53	LOTE 3	Colonia	LAS PALMAS	23477	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]				12/09/1972						X								X				X			X								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	MZA 5	LOTE 9	Colonia	RAYLAS PALMAS BUGAMBILIAS	23477	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]				27/11/2009			X										X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZA 41	3	Colonia	4 DE MARZO	23477	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]				21/02/1951								X					X							X		X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	MZ 6	LOTE 18	Colonia	LOS CANGREJOS	23473	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]				10/11/1977						X							X						X				X						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	MZ 3	LOTE 7	Colonia	PUENTE DE BELLAVISTA	23470	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]				09/02/1978						X							X						X				X						No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	MZA 66	LOTE 22	Colonia	CARIBE INVI	23477	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]				14/12/1935										X			X							X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	DEPARTAMENTO A	DEPARTAMENTO A 302	Condominio	CONDOMINIO LIBERTAD	23470	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]				18/02/1965						X							X						X				X						No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	MZ 11	LOTE 31	Fraccionamiento	LOS PORTALES	23473	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]				20/03/1968						X							X						X				X						No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	MZA 30	LOTE 5	Colonia	LOMAS DEL SOL II	23477	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]				07/06/1958							X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZA 37B	LOTE 3	Colonia	4 DE MARZO	23470	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]				12/12/1955								X					X							X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZA 17	LOTE 11	Colonia	CERRO DE LOS VENADOS	23473	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]				10/11/1958							X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZ 67	LOTE 4	Colonia	LOS CANGREJOS I ETAPA	23472	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
15	[redacted]				14/09/1957							X						X							X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZ 48	LOTE 08	Colonia	LEONARDO GASTELUM	23477	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]				20/01/1933									X			X							X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	UNIVERSITARIO	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]				04/03/1977						X						X						X									No	No	Autoscultado	[redacted]	[redacted]	MZ 5	LOTE 2	Colonia	LEONARDO GASTELUM	23477	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]				16/03/1950								X				X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Rancheria	VILLA MORELOS	23770	VILLA MORELOS	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]				01/02/1970						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#101	S/N	Fraccionamiento	RESIDENCIAL LA HACIENDA	23038	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]				03/11/1945								X				X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#599	S/N	Colonia	4 DE MARZO	23641	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]				25/06/1968						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#785	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23678	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]				19/06/1997						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#103	S/N	Colonia	INFONAVIT SAN MARTIN	23930	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]				07/03/1957						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#709	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]				01/10/1948								X				X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#405	S/N	Colonia	CENTRO	23930	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]				07/01/1959						X						X							X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#68	S/N	Colonia	INFONAVIT SAN MARTIN	23930	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]				25/05/1977						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	VARSAS	23620	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]				20/08/1983						X						X						X		X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	#292	S/N	Puerto	SAN CARLOS	23740	PUERTO SAN CARLOS	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]				25/08/1957						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#292	S/N	Puerto	PUERTO SAN CARLOS B.C.SUR	23740	PUERTO SAN CARLOS	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]				21/03/1972						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#119	S/N	Colonia	4 DE MARZO	23641	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]				09/10/1939										X		X		X									X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#219	S/N	Fraccionamiento	REAL	23680	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]				01/10/1947									X			X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	OLIMPICO	23640	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]				22/09/1963						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#701	S/N	Colonia	CENTRO	23930	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]				20/11/1942								X				X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#340	S/N	Colonia	LOS PINOS	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]				15/05/1941								X				X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#225	S/N	Colonia	CENTRO	23930	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]				05/08/1947								X				X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#169	S/N	Colonia	CENTRO	23930	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]				27/12/2004					X							X						X		X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	4 DE MARZO	23641	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]				13/07/1959							X					X						X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#223	S/N	Fraccionamiento	EL PARAISO	23610	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]				09/04/1952								X				X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	BENITO JUAREZ	23730	BENITO JUAREZ	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]				11/05/1958						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23678	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]				30/08/1963						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	CENTRO	23930	CD.CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]				13/05/2001						X						X						X		X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	#63	S/N	Fraccionamiento	LIENZO CHARRO	23650	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]				16/09/1957							X					X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#569	S/N	Colonia	ESPERANZA	23677	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
42	[redacted]				29/05/1962						X						X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#67	S/N	Colonia	LOS PINOS	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]				05/08/2011			X										X						X	X							No	No	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]				05/10/1953							X						X						X		X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	RENERO	23620	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]				15/01/1965						X						X						X		X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#63	S/N	Colonia	LIENZO CHARRO	23650	CD.CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]				24/12/1957							X					X						X				X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#764	S/N	Colonia	CENTRO	23600	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]				17/09/1959							X					X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	INFONAVIT SAN MARTIN	23690	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]				03/08/1973						X						X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#220	S/N	Colonia	CENTRO	23600	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]				05/08/1956							X					X						X				X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#420	S/N	Colonia	COLONIA CERRO CATEDRAL	23640	CD. CONSTITUCION BAJA CALIFORNIA SUR	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]				26/06/1970						X						X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Puerto	INVONAVIT	23710	PUERTO ADOLFO LOPEZ MATEOS	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]				22/07/1969						X						X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#16	S/N	Colonia	4 DE MARZO	23641	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]				19/07/1942								X				X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]				02/04/1989						X						X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#301	S/N	Colonia	INFONAVIT GUAYCURA	23680	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]				02/10/1991						X						X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	COLONIA BRISAS DEL VALLE	23697	CD. CONSTITUCION BAJA CALIFORNIA SUR	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]				10/06/1959							X					X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#483	S/N	Colonia	4 DE MARZO	23641	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]				20/06/1963						X						X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#251	S/N	Colonia	CENTRO	23600	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]				19/05/1947								X				X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	LEY FEDERAL DE AGUAS #4	23600	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]				12/09/1983						X						X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#202	S/N	Colonia	COLONIA CENTRO	23600	CD. CONSTITUCION BAJA CALIFORNIA SUR	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]				07/08/1942								X				X				X						X						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	#450	S/N	Colonia	CENTRO	23600	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]				10/07/1984						X						X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	CENTRO	23600	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]				16/03/1957							X					X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#286	S/N	Colonia	CENTRO	23600	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]				25/05/1974						X						X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#959	S/N	Colonia	PIONEROS	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]				08/03/1971						X						X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#471	S/N	Colonia	CENTRO	23640	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]				30/11/1967						X						X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#110	S/N	Colonia	INFONAVIT SAN MARTIN	23690	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]				24/11/1963						X						X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	CENTRO	23600	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]				02/09/1960							X					X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#144	S/N	Colonia	LOS PINOS	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]				25/09/1991						X						X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#322	S/N	Colonia	INFONAVIT GUAYCURA	23680	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]				23/09/1963						X						X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#411	S/N	Colonia	CERRO CATEDRAL	23640	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]				23/09/2014			X									X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#363	S/N	Colonia	COLONIA INFONAVIT SAN MARTIN	23690	CD. CONSTITUCION BAJA CALIFORNIA SUR	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
71	[redacted]				21/12/1939										X		X								X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	LA ESPERANZA	23677	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]				04/08/1952								X					X						X			X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#440	S/N	Colonia	4 DE MARZO	23641	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]				03/10/1989						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#872	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23670	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]				25/12/1955							X					X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	LOS OLIVOS	23630	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]				07/08/1976						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#458	S/N	Colonia	ROBERTO ESPERON	23030	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]				13/06/1938									X				X	X								X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#317	S/N	Colonia	CENTRO	23600	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]				10/02/1960							X					X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#519	S/N	Colonia	04 DE MARZO	23641	CD. CONSTITUCIÓN BAJA CALIFORNIA SUR	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]				06/04/1954								X				X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#215	S/N	Colonia	MAGISTERIAL	23697	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]				04/10/1959							X					X							X				X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#176	S/N	Colonia	LOS PINOS	23670	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]				06/05/1957							X					X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#362	S/N	Colonia	INFONAVIT SAN MARTIN	23030	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]				22/06/1965						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#46	S/N	Colonia	INFONAVIT SAN MARTIN	23030	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]				10/06/1947									X			X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23670	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]				03/07/1974						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#191	S/N	Fraccionamiento	EL CRUCERO	23670	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]				13/10/1956						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#730	S/N	Colonia	4 DE MARZO	23641	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]				26/11/2014			X										X						X	X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]		S/N	S/N	Fraccionamiento	VALLE PARAISO	23680	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]				06/07/2010			X										X						X	X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]		S/N	S/N	Fraccionamiento	VALLE PARAISO	23680	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]				12/06/1939										X		X		X									X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#126	S/N	Colonia	CENTRO	23600	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]				25/08/2007				X									X					X		X								No	No	Otra	[redacted]		#209	S/N	Colonia	INVI	23600	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]				11/07/1969						X							X					X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#603	S/N	Colonia	PIONEROS	23670	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]				22/10/1972						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Fraccionamiento	EL PARAISO	23640	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]				24/09/1959							X					X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	CENTRO	23600	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]				19/02/1964						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#220	S/N	Colonia	COLONIA PUEBLO NUEVO	23670	CD. CONSTITUCIÓN BAJA CALIFORNIA SUR	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]				24/12/1979						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	CENTRO	23600	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]				12/01/1963						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#760	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23670	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]				08/03/1941								X					X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#540	S/N	Colonia	COLONIA CENTRO	23670	CD. CONSTITUCIÓN BAJA CALIFORNIA SUR	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]				09/02/1976						X							X							X				X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	VARGAS	23670	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]				28/06/1965						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Fraccionamiento	EL CRUCERO	23670	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]				21/03/1960							X					X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		#387	S/N	Colonia	INFONAVIT SAN MARTIN	23030	CD. CONSTITUCIÓN	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
98					09/07/1948									x				x							x							No	No	Caminar o moverse			#63	S/N	Colonia	LERIZO CHARRO	23650	CD. CONSTITUCION				Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
100					02/12/1961						x						x							x		x						No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Colonia	LA LAGUNA	23730	CD. INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
101					09/03/1984						x						x						x			x						No	No	Caminar o moverse			#633	S/N	Colonia	COLONIA 04 DE MARZO	23641	CD. CONSTITUCION BAJA CALIFORNIA SUR	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
102					27/02/1950									x			x						x			x						No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Rancho	RANCHO EL REVOLCADERO DE LEBRILES	00000	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
103					18/04/1979						x						x						x			x						No	No	Caminar o moverse			#49	S/N	Colonia	CENTRO	23630	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
104					24/07/1952								x				x						x			x						No	No	Caminar o moverse			#178	S/N	Colonia	4 DE MARZO	23641	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
105					05/10/1960						x						x							x		x						No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Puerto	SAN CARLOS	23740	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
106					15/12/1968						x						x						x		x							No	No	Otra			#167	S/N	Fraccionamiento	CONJUNTO URBANO DEL SUR	23677	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
107					01/02/1947									x			x				x				x							No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Colonia	COLONIA PLANO ORIENTE	23678	CD. CONSTITUCION BAJA CALIFORNIA SUR	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
108					01/06/1952								x				x							x			x					No	No	Caminar o moverse			#730	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
109					29/01/1984						x						x						x			x						No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Colonia	PLENO ORIENTE	23678	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
110					01/02/1969						x						x						x			x						No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Colonia	INF. SAN MARTIN	23630	CD. CONSTITUCION BAJA CALIFORNIA SUR	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
111					16/07/1963						x						x						x			x						No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Colonia	AGRICOLA	23630	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
112					24/06/1999						x						x						x		x							No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Ejido	LEY FEDERAL DE AGUAS No.5	23760	EJIDO LEY FEDERAL DE AGUAS No.5	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
113					30/07/2004					x							x						x		x							No	No	Otra			#156	S/N	Colonia	CERRO CATEDRAL	23630	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
114					16/07/1970						x						x						x			x						No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Fraccionamiento	RICARDO COVARRUBIAS	23678	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
115					11/12/1976						x						x						x		x							No	No	Caminar o moverse			#40	S/N	Colonia	CENTRO	23630	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
116					25/11/1978						x						x						x		x							No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
117					14/05/1966						x						x						x			x						No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Fraccionamiento	LERIZO CHARRO	23650	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
118					25/03/1979						x						x						x		x							No	No	Caminar o moverse			#873	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
119					05/02/1959						x						x							x		x						No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Fraccionamiento	OLIMPICO	23640	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
120					24/09/1961						x						x							x		x						No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Rancho	RANCHO EL MOLINO DE BATEQUITOS	00000	RANCHO EL MOLINO DE BATEQUITOS	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
121					28/11/1969						x						x							x		x						No	No	Caminar o moverse			#420	S/N	Colonia	INFONAVIT SAN MARTIN	23630	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
122					03/03/1974						x						x						x			x						No	No	Caminar o moverse			#773	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
123					15/05/1954								x				x							x	x							No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Fraccionamiento	RICARDO COVARRUBIAS	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
124					24/08/1972						x						x						x			x						No	No	Caminar o moverse			#159	S/N	Colonia	CONJUNTO URBANO DEL SUR	23658	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
125					05/08/1979						x						x						x			x						No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Colonia	CENTRO	23630	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
126					11/03/1946									x			x				x						x						No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
127	[redacted]				05/06/1944									x				x					x				x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#770	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
128	[redacted]				09/10/1977						x						x						x				x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	INFONAVIT SAN MARTIN	23690	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
129	[redacted]				12/03/1961							x					x							x		x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	REAL	23680	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
130	[redacted]				22/06/1943								x				x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	CENTRO	23600	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
131	[redacted]				20/07/1950								x				x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	PUEBLO NUEVO	23670	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
132	[redacted]				09/09/1961						x						x							x			x						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	#127	S/N	Fraccionamiento	RESIDENCIAL HACIENDA	23658	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
133	[redacted]				13/08/1967						x						x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	CERRO CATEDRAL	23640	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
134	[redacted]				19/07/1963						x						x						x				x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	#127	S/N	Colonia	CENTRO	23600	CD. CONSTITUCION	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
135	[redacted]				02/11/1982						x						x						x					x					No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	736	00	Colonia	INFONAVID	23700	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
136	[redacted]				22/02/1961							x					x						x		x		x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/40	00	Colonia	Centro	23700	Insurgentes	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
137	[redacted]				05/07/1962						x						x						x				x						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	45	00	Ciudad	Centro	23700	Insurgentes	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
138	[redacted]				04/01/2010			x									x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SN		Pueblo	POZA GRANDE	23830	LA POZA GRANDE	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
139	[redacted]				10/08/1933									x			x		x								x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	109	00	Colonia	CENTRO	23700	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
140	[redacted]				14/12/1962						x						x						x				x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	41		Ejido	Ley federal de aguas #4	23700	Ejido #4	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
141	[redacted]				30/07/1979						x						x						x				x						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	09	00	Colonia	La laguna	23700	Insurgentes	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
142	[redacted]				27/07/1980						x						x						x					x					No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	137	00	Colonia	DIVISIÓN DEL NORTE	23700	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
143	[redacted]				25/03/1925											x	x						x				x						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	444	00	Colonia	CENTRO	23700	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
144	[redacted]				22/04/1978						x						x						x				x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	Centro	23700	Insurgentes	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
145	[redacted]				01/05/1986						x						x						x				x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/n		Colonia	Centro	23700	Insurgentes	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
146	[redacted]				11/09/1992						x						x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	00	Colonia	GUADALUPE VICTORIA	23700	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
147	[redacted]				08/07/1951								x				x						x				x						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	89		Ejido	LEY FEDERAL DE AGUAS NUM 4	23780	EJIDO 4	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
148	[redacted]				02/11/1971						x						x						x				x						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	SN	00	Colonia	GUADALUPE VICTORIA	23700	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
149	[redacted]				22/06/1958							x					x							x			x						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	SN	00	Colonia	CENTRO	23710	VILLA IGNACIO ZARAGOZA	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
150	[redacted]				19/06/1999						x						x						x		x								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	CENTRO	23700	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
151	[redacted]				27/11/1950									x			x						x					x					No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	538	00	Colonia	GUADALUPE VICTORIA	23700	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
152	[redacted]				10/02/1977						x						x						x				x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	Centro	23710	Villa Ignacio zaragoza	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
153	[redacted]				29/06/1986						x						x						x				x						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	SN	00	Colonia	CENTRO	23700	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
154	[redacted]				30/06/1963						x						x						x				x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	LIBERTAD	23700	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/2002						X						X					X			X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	56	00	Colonia	LIBERTAD	23700	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1971						X						X					X			X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	SN	00	Colonia	CENTRO	23700	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1966						X						X					X				X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	SN	00	Colonia	LA LIBERTAD	23700	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1977						X						X					X				X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S80	00	Colonia	Guadalupe victoria	23700	Insurgentes	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1999						X						X					X			X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	689	00	Colonia	LA LAGUNA	23710	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1987						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	Centro	23710	Lopez mateos	Comondú	Baja California Sur	Puente Adolfo López mateos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1977						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	00		Ejido	Ejido #3	23790	Ejido #3	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1954								X				X							X		X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S40	00	Colonia	CENTRO	23700	INSURGENTES	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1963						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	123		Colonia	Centro	23700	Insurgentes	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1958							X					X							X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	La laguna	23700	Insurgentes	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1947									X			X					X					X							No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	LOMA BONITA	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1959							X					X							X				X						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	BENITO JUAREZ, B.C.S.	23940	EJIDO BENITO JUAREZ	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1965						X						X					X				X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	SOLIDARIDAD	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1942									X			X					X			X									No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	FUNDO LEGAL	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1967						X						X					X			X									No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	303	S/N	Colonia	SOLIDARIDAD	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1982						X						X					X				X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	SOLIDARIDAD	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1962						X						X					X				X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	JESUS MARIA	23941	EJIDO JESUS MARIA, B.C.	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1964						X						X					X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	46	S/N	Colonia	INFONAVIT	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1973						X						X					X					X							No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	MARCELO RUBIO RUIZ	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2014			X									X							X	X									No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	243 SUR	S/N	Colonia	MARCELO RUBIO RUIZ	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1955								X				X							X	X									No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	33	S/N	Colonia	INFONAVIT	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1977						X						X					X				X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	349	S/N	Colonia	LOMA BONITA	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2004					X							X					X			X									No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	1975	S/N	Colonia	FUNDO LEGAL	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1960						X						X					X				X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	MARCELO RUBIO RUIZ	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1985						X						X					X			X									No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	INVI	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2012			X									X							X	X									No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	LOMA BONITA	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1988						X						X					X				X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	264	S/N	Colonia	FUNDO LEGAL	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1987						X						X					X				X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	LOMA BONITA	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1963						X							X					X											No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Conjunto Habitacional	CARRETERA TRANSPENINSULAR	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/2001						X							X					X			X									No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	JESUS MARIA, B.C.	23980	EJIDO JESUS MARIA	Mulegé	Baja California Sur	EJIDO JESUS MARIA B.C.	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1967						X							X					X					X							No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	MARCELO RUBIO RUIZ	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2002						X							X					X			X									No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	LIBERTAD	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1967						X							X					X			X									No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	SOLIDARIDAD	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1958							X					X							X			X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	MARCELO RUBIO RUIZ	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1999						X						X					X			X									No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	69		Colonia	MARCELO RUBIO RUIZ	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1969						X						X					X				X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	LOMA BONITA	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1972						X						X					X			X									No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	SOLIDARIDAD	23940	GUERRERO NEGRO	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1992						X						X					X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N NUM	S/NUM	Ejido	EJIDO LOS FRAILES CAMINO COSTERO	23570	LA RIBERA	Los Cabos	Baja California Sur	POBLADO EJIDO LOS FRAILES	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2009			X									X					X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N NUM	S/NUM	Pueblo	DELEGACION LA RIBERA	23570	LA RIBERA	Los Cabos	Baja California Sur	PASANDO LA CARRETERA POSTERIOR A HOTEL LAS CABAÑAS	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1982						X						X					X				X								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N NUM	S/NUM	Pueblo	DELEGACION LA RIBERA	23570	LA RIBERA	Los Cabos	Baja California Sur	1 CUADRA DE LA PRIMARIA JOSEFA ORTIZ DE DOGUEZ.	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1994						X						X					X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N NUM	S/NUM	Pueblo	DELEGACION LA RIBERA	23570	LA RIBERA	Los Cabos	Baja California Sur	COLONIA LA RIBERA	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1985						X						X					X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N NUM	S/NUM	Pueblo	DELEGACION LA RIBERA	23570	LA RIBERA	Los Cabos	Baja California Sur	AL TERMINAR LA CALLE HACIENDA DE GUERDA A PASADA LA GASOLINERA	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1970						X						X					X				X								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	SIN NUM	SIN NUM	Pueblo	DELEGACION LA RIBERA	23570	LA RIBERA	Los Cabos	Baja California Sur	A UNA CUADRA DEL TELEBACHILLERATO CALLE VECINAL	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1969						X						X					X							X					No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N NUM	S/NUM	Pueblo	DELEGACION LA RIBERA	23570	LA RIBERA	Los Cabos	Baja California Sur	CALLEJON ANTONIO FIDL CASI LLEGANDO AL VELATORIO	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1988						X						X					X				X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	MIRAMAR	23880	LORETO	Loreto	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1958							X					X							X			X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/I		Colonia	jaral	23880	loreto	Loreto	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1979						X						X					X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	Zaragoza	23880	loreto	Loreto	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1964						X						X					X				X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	Hol	23880	loreto	Loreto	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1953								X				X							X	X										No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	Centro	23880	LORETO	Loreto	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1961							X					X							X			X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	centro	23880	loreto	Loreto	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1970						X						X					X				X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	Miramar	23880	Loreto	Loreto	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1969						X						X					X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	Centro	23880	loreto	Loreto	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1965						X						X					X				X								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	Zaragoza	23880	loreto	Loreto	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1965						X						X					X			X									No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	obrera	23880	loreto	Loreto	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1962						X						X					X				X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	Zaragoza	23880	Loreto	Loreto	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1976						X						X					X					X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	Sin numero	Sin numero	Pueblo	Sin nombre	23520	Miraflores	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1979						X						X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31	7	Pueblo	MIRAFLORES	23530	MIRAFLORES	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1958						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Sin numero	Sin numero	Ranchería	Cadaño	23530	Cadaño	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1951								X				X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sin numero	sin numero	Ranchería	Cadaño	23530	Cadaño	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1964						X							X					X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZA 30	LTE 31	Colonia	LUIS DONALDO COLOCIO	23444	SAN JOSE DEL CABO	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/2002						X							X					X			X							No	No	Hablar o cumunicarse	[redacted]	[redacted]	EDIFICIO 04	C-5	Fraccionamiento	MONTE BELLO	23427	SAN JOSE	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1961							X						X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZA 94B	LTE 07	Colonia	AMPLIACION ZACATAL	23427	SAN JOSE	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1972						X							X					X								X		No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZA67	LTE 13	Fraccionamiento	VILLAS DE CORTEZ	23428	SAN JOSE	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1972						X						X						X					X					No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	67	13	Fraccionamiento	VILLAS DE CORTES	23428	SAN JOSE DEL CABO	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/2018		X										X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZA 14	LTE 29	Colonia	EL ZACATAL	23427	SAN JOSE	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1945									X				X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	08 DE OCTUBRE	23430	SAN JOSE	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1958							X						X						X				X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZA 11	LTE 08	Fraccionamiento	COUNTRY DEL MAR	23444	SAN JOSE DEL CABO	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1968						X						X						X					X					No	No	Hablar o cumunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	ROSARITO	23407	SAN JOSE	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1959							X					X							X		X							No	No	Hablar o cumunicarse	[redacted]	[redacted]	MZA 21	LTE 08	Colonia	SANTA ROSA	23428	SAN JOSE	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1962						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZA 40	LTE 20	Colonia	FOVISSSTE LAS VEREDAS	23435	SAN JOSE	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1963						X						X						X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZA 31	LOTE 11	Fraccionamiento	MIRAMAR	23452	CABO SAN LUCAS	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1977						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZA 40	LTE 22	Colonia	COL ZACATAL	23427	SAN JOSE DEL CABO	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1972						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38	SIN NUMERO	Colonia	RANCHERIA	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	CERCA DE PRIMARIA	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1984						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n	#48	Colonia	Cuauhtémoc	23920	Santa Rosalía	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1953							X					X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN NUMERO	SIN NUMERO	Rancho	HEROICA MULEGE	23900	MULEGE	Mulegé	Baja California Sur	VIVE ENFRENTE DE UNA HUERTA Y A ORILLA DE CARRETERA CAMINO A CRUCS RANCHOS	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1972						X							X					X		X								No	No	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	68	s/n	Colonia	Centro	23920	Santa Rosalía	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1958							X					X							X					X				No	No	Excusher	[redacted]	[redacted]	SIN NUMERO	SIN NUMERO	Colonia	MESA MEXICO	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	NO	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2006					X							X						X		X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	100	s/n	Colonia	Nueva Rosalía	23920	Santa Rosalía	Mulegé	Baja California Sur	Nueva Santa Rosalía	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1982						X						X						X		X								No	No	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Colonia	Miguel Hidalgo	23920	Santa Rosalía	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2016		X										X		X							X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	95	s/n	Colonia	Cuauhtémoc	23920	Santa Rosalía	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1987						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	SIN NUMERO	Colonia	NUEVA SANTA ROSALIA	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	ENSEGUIDA DE ABARROTES ROMO	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1949									X				X					X			X							No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	RANCHERIA	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	CALLE	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1999						X							X					X						X				No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	RANCHERIA	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	CALLE	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1949									X				X					X				X						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Colonia	Unidad deportiva	23920	Santa Rosalía	Mulegé	Baja California Sur	Unidad deportiva	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
239	[redacted]				23/12/1972						X						X					X							X			No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	209	209	Colonia	MAGISTERIAL	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	A UN COSTADO DE PISTA DE ATLETISMO	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
240	[redacted]				22/10/1957						X					X						X			X							No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Colonia	Cuauhtemoc	23920	Santa Rosalia	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
241	[redacted]				01/06/1987						X					X						X			X							No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	NUEVA SANTA ROSALIA	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	CALLE	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
242	[redacted]				29/11/1967						X					X						X				X						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	CUAUHTEMOC	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	AV. HEROICO COLEGIO MILITAR	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
243	[redacted]				25/01/1995						X					X						X			X							No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	104	S/N	Colonia	NUEVA SANTA ROSALIA	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	CALLE	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
244	[redacted]				10/09/1988						X						X					X				X						No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	LOTE 9	SIN NUMERO	Colonia	FRAILES	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	A UN COSTADO DEL TECNOLOGICO	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
245	[redacted]				20/02/1959							X					X						X			X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN NUMERO	SIN NUMERO	Ejido	SAN BRUNO	23910	SAN BRUNO	Mulegé	Baja California Sur	TERRACERIA, A UN COSTADO DE CARRETERA	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]				10/11/1961						X						X					X				X						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	NOPALERA	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	CARRETERA TRANSPENINSULAR	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
247	[redacted]				07/07/1969						X						X					X				X						No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	26	SIN NUMERO	Colonia	RANCHERIA	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	ENFRENTE DE CAMPO DE FUTBOL	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
248	[redacted]				24/07/1991						X						X					X				X						No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	RANCHERIA	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	CALLE	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
249	[redacted]				02/02/1951							X					X						X			X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	51	51	Colonia	RANCHERIA	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	COSTADO DE PRIMARIA	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
250	[redacted]				02/11/1982						X					X						X						X				No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	166	SIN NUMERO	Colonia	NUEVA SANTA ROSALIA	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	ENFRENTE DE PRIMARIA Y PARQUE	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
251	[redacted]				22/06/1998						X						X					X			X							No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	CUAUHTEMOC	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
252	[redacted]				27/06/1968						X					X						X			X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	#54	s/n	Colonia	Nueva Santa Rosalia	23920	Santa Rosalia	Mulegé	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
253	[redacted]				31/07/1998						X						X					X						X				No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	RETIRO	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	CALLE	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
254	[redacted]				09/09/1997						X					X						X			X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN NUMERO	SIN NUMERO	Colonia	MESA MEXICO	23920	SANTA ROSALIA	Mulegé	Baja California Sur	A UN COSTADO DEL ASILO DE ANCIANOS	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
255	[redacted]				16/10/1978						X						X					X						X				No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	El coyote	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
256	[redacted]				11/03/1967						X					X						X							X			No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	Pescadero	23310	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Todos Santos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
257	[redacted]				20/05/1963						X					X						X							X			No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Rancho	Horconcitos	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
258	[redacted]				03/02/1968						X						X					X							X			No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	El pescadero	23310	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Callejon	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
259	[redacted]				16/01/2002						X					X						X			X							No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Colonia	Centro	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
260	[redacted]				04/12/1996						X						X					X						X				No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	Coyote	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
261	[redacted]				04/08/1966						X						X					X			X							No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	Las flores	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
262	[redacted]				13/09/2002						X						X					X			X							No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Colonia	Centro	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
263	[redacted]				22/06/1972						X						X						X			X							No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	Las flores	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
264	[redacted]				06/01/1995						X						X					X			X							No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	Las flores	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
265	[redacted]				31/08/1954							X					X						X			X							No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	Sin nombre	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
266	[redacted]				11/06/1981						X						X						X							X			No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	Las flores	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Camino	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
267	[redacted]				25/09/1954							X				X								X						X				[redacted]	[redacted]	Sin nombre	Sin nombre	Barrio	San Vicente	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
268	[redacted]				31/07/1970						X						X						X			X								[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	San Vicente	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
269	[redacted]				05/07/1996						X						X						X					X						[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	San Vicente	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
270	[redacted]				29/06/1991						X						X						X		X									[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Colonia	San Vicente	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Calles	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
271	[redacted]				07/01/1951								X				X							X		X								[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Rancho	Horconcitos	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
272	[redacted]				21/05/1969						X						X						X							X				[redacted]	[redacted]	518	Sin número	Colonia	Centro	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Camino	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
273	[redacted]				25/05/1948									X			X						X			X								[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	La cabera	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
274	[redacted]				18/07/1942									X			X						X							X				[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Colonia	Centro	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
275	[redacted]				03/11/1985						X					X							X							X				[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	Sin nombre	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
276	[redacted]				02/11/1954							X					X							X							X				[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Pueblo	Pescadero	23310	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Calles	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
277	[redacted]				31/07/1994						X						X						X		X									[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	Pescadero	23310	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
278	[redacted]				01/12/1998						X						X						X		X									[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	San Juan	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
279	[redacted]				28/04/1923										X		X		X									X						[redacted]	[redacted]	Sin nombre	Sin nombre	Colonia	Centro	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
280	[redacted]				24/06/1954							X					X							X							X				[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	San Vicente	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
281	[redacted]				11/06/1965						X						X						X					X						[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	San Vicente	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
282	[redacted]				04/08/1991						X						X						X		X									[redacted]	[redacted]	Sin número	Sin número	Barrio	Centro	23300	Todos Santos	La Paz	Baja California Sur	Caminos	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
283	[redacted]				12/11/1960					X							X		X										X					[redacted]	[redacted]	Sin	Sin	Barrio	Pueblo	23635	Vizcaíno	Mulegé	Baja California Sur	Terracería	Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
284	[redacted]				02/01/1998						X					X								X	X						X				[redacted]	[redacted]	S83		Colonia	PUESTA DEL SOL	23090	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
285	[redacted]				05/05/1982						X					X							X			X									[redacted]	[redacted]	253		Colonia	DANIA LAURA	23084	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
286	[redacted]				27/07/2016		X									X			X							X									[redacted]	[redacted]	744		Fraccionamiento	PENÍNSULA SUR	23084	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
287	[redacted]				12/08/1991						X						X							X	X						X				[redacted]	[redacted]	529		Colonia	SANTA FE	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
288	[redacted]				22/04/1947								X				X							X					X						[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	EL CENTENARIO	23205	EL CENTENARIO	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
289	[redacted]				12/11/2019	X											X		X							X									[redacted]	[redacted]	345		Colonia	SAN ISIDRO	23083	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
290	[redacted]				12/08/1980						X						X					X		X							X				[redacted]	[redacted]	165		Colonia	PARAISO DEL SOL	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
291	[redacted]				23/08/1980						X						X				X			X							X				[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	VILLAS DE GUADALUPE	23038	LA PAZ	Loreto	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]				16/09/1983						X						X							X	X						X				[redacted]	[redacted]	320		Colonia	ESTERITO	23020	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]				19/09/1959							X					X							X	X						X				[redacted]	[redacted]	307		Colonia	VILLAS DEL ENCANTO	23090	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
294	[redacted]				01/12/1970						X						X							X		X					X				[redacted]	[redacted]	211		Colonia	BENITO JUAREZ	23090	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
295					27/12/2011			X										X				X			X								No	No	Otra			SIN		Colonia	EL CENTENARIO	230205	EN EL KM. 13.5 EL CENTENARIO	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
296					24/03/1960							X						X						X	X								No	No	Otra			4775		Colonia	ESPERANZA 11	23090	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
297					04/11/1965						X						X					X							X				No	No	Otra			SIN		Colonia	CENTRO	23000	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
298					16/05/2016		X										X				X				X								No	No	Caminar o moverse			2968		Colonia	PARAISO DEL SOL	23084	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
299					12/04/2016		X										X				X				X								No	No	Caminar o moverse			134		Fraccionamiento	PENÍNSULA SUR	23084	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
300					18/07/2000						X						X		X					X	X								No	No	Otra			110		Colonia	PEDREGAL DEL CORTES	23018	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
301					30/06/1954							X					X						X		X								No	No	Caminar o moverse			SIN		Colonia	CD. DEL CIELO	23010	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
302					02/06/1966						X						X							X			X						No	No	Caminar o moverse			128		Colonia	VILLAS DEL ENCANTO	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
303					08/07/1973						X						X							X	X								No	No	Otra			2737		Colonia	BLEDALES	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
304					17/01/1979						X						X		X					X	X								No	No	Otra			960		Colonia	ARBOLEDAS	23099	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
305					13/11/1966						X						X							X	X				X				No	No	Otra			570		Colonia	PUESTA DEL SOL	23099	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
306					16/08/1984						X						X						X							X			No	No	Caminar o moverse			28		Colonia	SANTA FE	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
307					10/07/1979						X						X					X			X								No	No	Otra			1020		Colonia	VICENTE GUERRERO	23020	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
308					16/12/1943								X				X						X				X						No	No	Otra			130		Colonia	SOLIDARIDAD	23090	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
309					06/04/1950								X				X						X										No	No	Caminar o moverse			415		Fraccionamiento	FRACCIONAMIENTO PERLA	23000	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
310					31/05/1967						X						X						X		X								No	No	Otra			730		Colonia	ESTERITO	23020	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
311					10/09/1996						X						X							X	X								No	No	Otra			320		Colonia	BELLA VISTA	23050	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
312					07/06/2015			X									X				X				X								No	No	Otra			270		Colonia	ARCO IRIS II	23088	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
313					26/08/1984						X						X							X		X								No	No	Otra			710		Fraccionamiento	PENÍNSULA SUR	23084	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
314					14/08/2021	X											X		X						X								No	No	Otra			184		Colonia	DIANA LAURA	23084	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
315					03/03/1957							X					X						X						X				No	No	Caminar o moverse			1914		Colonia	INFONAVIT	23070	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
316					11/07/2021	X											X		X						X								No	No	Otra			181		Colonia	CAMINO REAL	23084	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
317					23/08/2013			X									X					X				X								No	No	Otra			SIN		Colonia	LAZARO CARDENAS	23034	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
318					12/07/1957							X					X					X				X								No	No	Otra			222		Colonia	DIANA LAURA	23084	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
319					20/12/1979						X						X		X					X		X								No	No	Otra			153		Colonia	CIVILIZADORES	23070	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
320					24/10/1968						X						X						X			X								No	No	Otra			SIN		Colonia	JARDINES DEL SUR	23055	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
321					17/02/1972						X						X							X	X								No	No	Otra			2410		Colonia	LOS SOLIVOS	23040	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
322					05/09/1966						X						X							X	X								No	No	Otra			166		Colonia	LA ESPERANZA	23090	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/2016		X										X					X			X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	0339		Colonia	COLINA DE LA CRUZ	23020	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/2005					X							X						X			X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	AMPLIACION EL CENTENARIO	23235	EL CENTENARIO	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2015			X										X		X						X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	FONDEPORT	23740	PUERTO SAN CARLOS	Comondú	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2019	X												X	X							X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N		Ejido	EJID. CHAMETLA	23235	CHAMETLA	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1972						X							X					X			X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	S/N		Ejido	EL SARGENTO	23232	EL SARGENTO	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1967						X						X							X										No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	301		Colonia	SOLIDARIDAD	23090	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1957							X					X							X		X								No	No	Otra	[redacted]	[redacted]	150		Colonia	GUAYCURA	23090	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1956								X				X						X			X								No	No	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Rancho	RANCHO LA FORTUNA	23208	RANCHO LA FORTUNA	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1957							X					X							X										No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Ejido	EL SARGENTO	23232	EL SARGENTO	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1965						X							X				X					X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	EL ESTERITO	23020	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2005					X							X						X			X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	436		Colonia	ARCO IRIS	23088	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2016		X											X			X					X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	SANTA FE	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2015			X									X		X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	ANTONIO NAVARRO	23026	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1950								X				X							X		X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	23000	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1933									X			X						X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2530		Colonia	LOS OLIVOS	23040	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1958							X					X						X			X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	339		Colonia	VILLAS DEL ENCANTO	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/2003						X							X					X			X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	LOTE 4		Colonia	EL MANGLITO	23060	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1986						X						X							X		X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	69		Colonia	INDECO	23070	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1941										X		X					X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	255		Colonia	PUEBLO NUEVO	23060	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/2015			X									X				X				X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	1520 B		Colonia	AGUSTIN OLACHEA	23010	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/2015			X									X				X				X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	1520 B		Colonia	AGUSTIN OLACHEA	23010	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1954							X						X					X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CIUDAD DEL CIELO	23010	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1960							X					X			X							X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	L-23	MZA-4	Ejido	EJIDO CHAMETLA	23235	EJIDO CHAMETLA	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1979						X							X						X		X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2014		Colonia	LOS OLIVOS	23040	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1963						X						X							X	X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2144		Colonia	CENTRO	23000	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1954								X				X					X							X					No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	3401		Colonia	FRANCISCO VILLA	23030	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1929											X	X					X					X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	3655		Colonia	PUEBLO NUEVO	23060	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1964						X						X						X			X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	3208		Colonia	PUEBLO NUEVO	23060	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1984						X							X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	184		Colonia	EL CARDONCITO	23088	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1969						X								X						X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	EL CARDONAL	23080	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1962						X							X							X		X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	161		Colonia	INDECO	23070	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1972						X							X							X		X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	135		Colonia	RUIZ CORTINEZ	23040	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1957							X							X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1450		Colonia	AGUSTIN OLACHEA	23010	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/1957							X						X						X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1450		Colonia	AGUSTIN OLACHEA	23010	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/2017		X											X		X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2512		Colonia	BENITO JUAREZ	23090	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1950									X					X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3065		Colonia	PUEBLO NUEVO	23060	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1968						X								X								X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4060		Colonia	INALAPA	23090	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2015			X										X					X			X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	RIO BLANCO	23079	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1975						X							X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	333		Fraccionamiento	FRACC. LA CIMA	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1968						X								X						X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	225		Colonia	SANTA FE	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1969						X							X					X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	910		Colonia	LAS ARBOLEDAS	23099	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1972						X								X				X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	EL PROGRESO	23084	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1963						X								X					X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	203		Colonia	REVOLUCION II	23070	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1977						X								X						X				X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1288		Colonia	EL ESTERITO	23020	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1956							X						X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	755		Colonia	LAZARO CARDENAS	23038	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1955							X						X					X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1887		Colonia	ADOLFO RUIZ CORTINEZ	23040	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1961							X						X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LA FUENTE	23088	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1983						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	TABACHINES	23084	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1959							X						X					X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	LOTE 01	MZA 3	Colonia	AMPLIACION VISTA HERMOSA	23427	SAN JOSE DEL CABO	Los Cabos	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1990						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	231		Colonia	DIANA LAURA	23084	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1973						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	379		Colonia	CENTRO	23000	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1971						X								X					X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1097		Colonia	EL ESTERITO	23020	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1957							X							X					X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	835		Colonia	PUEBLO NUEVO	23060	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/2003						X							X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Rancho	REFORMA AGRARIA	23283	RANCHO REFORMA AGRARIA	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2016		X											X		X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LAGUNITAS	23050	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1967						X								X						X		X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	144		Colonia	PASEOS DEL SOL	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1972						x							x					x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2635		Colonia	VICENTE GUERRERO	23020	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1958							x							x					x					x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	125		Colonia	LA ESPERANZA	23090	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1959							x						x							x		x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	168		Colonia	INDECO	23070	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1976						x								x						x			x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	195		Colonia	LA FUENTE	23080	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1958							x						x							x		x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2140		Colonia	LOS OLIVOS	23040	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1979						x								x					x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	289		Colonia	MIRAMAR	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1971						x								x					x							x			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	128		Colonia	SANTA FE	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1961							x							x					x					x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	EL ESTERITO	23020	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2019	x												x		x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1034		Colonia	EL PALMAR	23069	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2020	x												x		x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	525		Colonia	EL CARDONCITO	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1984						x							x							x	x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	EMILIANO ZAPATA	23070	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1973						x							x					x				x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	215		Colonia	AMPLEACION NAVARRO RUBIO	23026	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1968						x							x							x	x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	PUESTA DEL SOL	23090	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2017		x											x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2285		Colonia	BENITO JUAREZ	23050	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1973						x							x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	CIVILIZADORES II	23076	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/2015			x										x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	EL CARDONCITO	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/2009				x									x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	528		Colonia	PUESTA DEL SOL	23060	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2016		x											x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	622		Colonia	CONCHALITO	23090	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1955								x					x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2018		Colonia	ADOLFO RUIZ CORTINEZ	23040	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2018		x											x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	416		Fraccionamiento	LA CIMA	23085	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2016		x											x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	253		Colonia	LA FUENTE	23088	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1996						x							x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1355		Colonia	SANTA MARIA	23076	LA PAZ	La Paz	Baja California Sur		Equipamiento a Unidad Básica de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1965						x							x					x						x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	LOPEZ MATEO	LOPEZ MATEO	24174	LOPEZ MATEO	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	Si	Si	Si	Si	Si
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1987						x							x						x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	ALTAMIRA DE ZINAPARO	ALTAMIRA DE ZINAPARO	24478	ALTAMIRA DE ZINAPARO	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	Si	Si	Si	Si	Si
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/2017		x											x		x												x		NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	SILVITUC	SILVITUC	24370	SILVITUC	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	Si	Si	Si	Si	Si
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1996						x							x					x						x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	SILVITUC	SILVITUC	24370	SILVITUC	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	Si	Si	Si	Si	Si
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/1976						x							x				x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	JUSTICIA SOCIAL	JUSTICIA SOCIAL	24374	JUSTICIA SOCIAL	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	Si	Si	Si	Si	Si
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2016		x											x		x												x		NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	CENTENARIO	CENTENARIO	24480	CENTENARIO	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/2014			X									X					X								X	NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	CONSTITUCION	CONSTITUCION	24475	CONSTITUCION	CALAKMUL	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1966						X							X						X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	SILVITUC	SILVITUC	24370	SILVITUC	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/1975						X						X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	JUSTICIA SOCIAL	JUSTICIA SOCIAL	24374	JUSTICIA SOCIAL	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/2002						X						X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	CENTENARIO	CENTENARIO	24480	CENTENARIO	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/2011			X									X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	ALTAMIRA DE ZINAPARO	ALTAMIRA DE ZINAPARO	24478	ALTAMIRA DE ZINAPARO	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1973						X							X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	SILVITUC	SILVITUC	24370	SILVITUC	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1969						X							X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	LOPEZ MATEO	LOPEZ MATEO	24411	LOPEZ MATEO	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1982						X							X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	ALTAMIRA DE ZINAPARO	ALTAMIRA DE ZINAPARO	24478	ALTAMIRA DE ZINAPARO	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1957							X						X				X				X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	FELIPE CARRILLO PUERTO	FELIPE CARRILLO PUERTO	24410	FELIPE CARRILLO PUERTO	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1947									X				X	X								X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA POZO MONTE	COLONIA POZO MONTE	24430	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1972						X							X					X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA NUEVA ESPERANZA	COLONIA NUEVA ESPERANZA	24430	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1985						X							X					X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA CARDENAL	COLONIA CARDENAL	24430	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1938										X		X					X						X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	26	COLONIA CHEN PEC	COLONIA CHEN PEC	24430	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1980						X							X					X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	UNIDAD HABITACIONAL MOCH COHUO	UNIDAD HABITACIONAL MOCH COHUO	24430	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1968						X							X				X					X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	VILLAMADERO	VILLAMADERO	24491	VILLAMADERO	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1971						X							X					X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA TAJONAL	COLONIA TAJONAL	24430	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1971						X							X					X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA LA CRUZ	COLONIA LA CRUZ	24430	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1960							X						X				X				X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA LA PLAYA	COLONIA LA PLAYA	24430	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1974						X							X					X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	LEY FEDERAL DE REFORMA AGRARIA	LEY FEDERAL DE REFORMA AGRARIA	24410	LEY FEDERAL DE REFORMA AGRARIA	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1976						X							X					X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	SAN PABLO PIXTUN	SAN PABLO PIXTUN	24413	SAN PABLO PIXTUN	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1963						X							X					X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA NUEVA ESPERANZA	COLONIA NUEVA ESPERANZA	24430	CHAMPOTON	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/2020	X											X		X							X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	SANTO DOMINGO KESTE	SANTO DOMINGO KESTE	24440	SANTO DOMINGO KESTE	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1989						X						X							X	X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	27	COLONIA GUADALUPE	COLONIA GUADALUPE	24490	SEYBAPLAYA	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1967						X							X	X								X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	LA PROVIDENCIA	LA PROVIDENCIA	24445	LA PROVIDENCIA	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1975						X							X				X					X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	KUKULKAN	KUKULKAN	24425	KUKULKAN	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1968						X							X				X					X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	CHILAM BALAM	CHILAM BALAM	24425	CHILAM BALAM	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1984						X						X						X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	IGNACIO LOPEZ RAYON	IGNACIO LOPEZ RAYON	24440	IGNACIO LOPEZ RAYON	CHAMPOTON	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1985						X							X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	UNIDAD HABITACIONAL FIDEL VELAZQUEZ	UNIDAD HABITACIONAL FIDEL VELAZQUEZ	24523	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
36	[redacted]				02/01/1964						X						X					X				X																							
36	[redacted]				10/07/1966						X							X				X					X																							
37	[redacted]				14/12/1958							X					X					X					X																							
38	[redacted]				30/08/1968						X							X							X		X																							
39	[redacted]				22/06/1975						X							X					X				X																							
40	[redacted]				29/07/1945									X				X				X					X																							
41	[redacted]				06/11/2004					X							X						X			X																							
42	[redacted]				15/03/1967						X						X					X								X																			
43	[redacted]				10/04/1970						X							X					X				X																							
44	[redacted]				15/11/1974						X						X						X				X																							
45	[redacted]				23/10/2002					X							X						X		X																							
46	[redacted]				25/02/1955							X						X				X					X																							
47	[redacted]				12/01/1965						X						X						X				X																							
48	[redacted]				01/07/1954							X					X					X					X																							
49	[redacted]				05/06/1987						X						X							X			X																							
50	[redacted]				16/02/1989						X						X						X				X																							
51	[redacted]				17/12/1958						X							X	X									X																						
52	[redacted]				21/04/1960							X					X					X					X																							
53	[redacted]				27/07/1977						X						X					X					X																							
54	[redacted]				27/02/1948									X				X				X						X																							
55	[redacted]				18/05/2007				X								X						X		X																							
56	[redacted]				19/01/1983						X							X				X					X																							
57	[redacted]				18/08/1990						X							X					X						X																					
58	[redacted]				04/03/2017		X											X	X							X																							
59	[redacted]				02/06/1952								X					X				X					X																							
60	[redacted]				25/08/1957							X					X		X								X																							
61	[redacted]				07/01/1954								X					X				X					X																							
62	[redacted]				01/11/1964						X							X				X					X																							

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
62					10/02/1976						X						X					X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			4	LT14	FRACCIONAMIENTO	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64					29/10/1963						X						X						X						X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/N	S/N	VILLA	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65					23/10/1961							X					X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/N	S/N	VILLA	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
66					21/03/1990						X						X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/N	S/N	VILLA	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
67					14/02/2008			X									X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			19	S/N	FRACCIONAMIENTO	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
68					13/08/2015		X										X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/N	S/N	SN	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
69					22/08/1980						X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/N	S/N	VILLA	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70					02/06/1992						X						X							X					X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/N	S/N	SN	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
71					27/09/1961						X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/N	S/N	SN	ISLA AGUADA	24327	ISLA AGUADA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72					09/11/2000						X						X						X						X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			SN	S/N	EJIDO	SAN ISIDRO	24310	ESCARCEGA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73					28/03/1959						X							X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			14	16	COLONIA	FERTIMEX	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74					09/10/1974						X						X							X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			59	S/N	COLONIA	CARLOS SALINAS DE GORTARI	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75					02/06/2009			X									X					X									X	NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			SN	S/N	EJIDO	RANCHERIA SAN JUAN	24375	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76					15/04/1971						X						X						X						X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			34	26	COLONIA	CENTRO	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77					01/05/1967						X						X							X							X	NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			18	24	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
78					26/10/2015		X										X		X												X	NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			34		EJIDO	DIV DEL NORTE	24351	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79					01/05/1969						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			20	18	COLONIA	LA MORELOS	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80					21/09/1986						X						X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			26	24	COLONIA	ESPERANZA	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81					13/10/2002						X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			24	26	COLONIA	FATIMA	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
82					14/08/2000						X						X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			41	39	COLONIA	FLORES MAGON	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
83					16/05/1962						X						X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			SN	S/N	COLONIA	KM 36	24368	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84					07/03/1967						X							X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			43	45	COLONIA	ESPERANZA	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85					30/06/1996						X						X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			52	54	COLONIA	10 DE MAYO	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86					30/10/1935									X				X	X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			SN	S/N	EJIDO	JOSE DE LA CRUZ BLANCO	24368	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87					27/05/1952							X						X				X						X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			30	15	COLONIA	REVOLUCION	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88					10/08/1968						X							X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			SN	S/N	EJIDO	NUEVO TABASCO	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89					10/10/1957						X							X						X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			SN	S/N	EJIDO	DIV DEL NORTE	24351	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90					26/08/1974						X							X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			53	55	COLONIA	UNIDAD ESF. Y TRABAJO II	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
91	[redacted]				12/05/1953							X						X					X										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	53	55	COLONIA	UNIDAD ESF. Y TRABAJO II	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]				19/10/2020	X												X		X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	26	24	COLONIA	ESPERANZA	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]				12/04/1947								X				X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	EJIDO	SAN ISIDRO	24332	CARMEN	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]				21/03/2020	X												X		X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	EJIDO	MIGUEL HIDALGO	24353	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]				23/09/1943									X				X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]				07/10/1954							X						X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	46	48	COLONIA	10 DE MAYO	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]				03/08/1987						X							X		X				X										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	16	18	COLONIA	UNIDAD ESF. Y TRABAJO II	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]				20/01/1955							X						X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	30	32	COLONIA	REVOLUCION	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99	[redacted]				01/05/1973						X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	EJIDO	LA LIBERTAD	24374	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100	[redacted]				02/11/1957						X							X				X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	43	27	COLONIA	CONCORDIA	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]				28/06/1947								X				X		X				X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	28	30	COLONIA	ESPERANZA	24350	ESCARCEGA	ESCARCEGA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102	[redacted]				04/01/2010			X									X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	ALAMEDA	24930	DZITBALCHÉ	DZITBALCHÉ	CAMPECHE	DESPUES DEL CEMENTERIO	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]				06/07/2016		X										X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	No.146-B	S/N	COLONIA	CENTRO	24930	DZITBALCHÉ	DZITBALCHÉ	CAMPECHE	FRENTE A MINI SUPER GONOSUSA	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]				15/10/1953							X					X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	No-185	S/N	BARRIO	SAN JOSÉ	24930	DZITBALCHÉ	DZITBALCHÉ	CAMPECHE	FRENTE A CANCHA SAN JOSE	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]				10/02/1979						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	SAN ROQUE	24930	DZITBALCHÉ	DZITBALCHÉ	CAMPECHE	CERCA DE ABARROTES CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]				03/04/2018		X										X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COLONIA	CENTRO	24930	DZITBALCHÉ	DZITBALCHÉ	CAMPECHE	FRENTE A FARMACIA GMLARES	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]				10/07/1994						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	SANN PEDRO	24930	DZITBALCHÉ	DZITBALCHÉ	CAMPECHE	CERCA DEL MODELORAMA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]				16/06/1953							X					X					X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	No.142	S/N	BARRIO	SAN JOSÉ	24930	DZITBALCHÉ	DZITBALCHÉ	CAMPECHE	FRENTE A CANCHA DE SAN JOSE	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]				10/08/1972						X						X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	SAN ROQUE	24930	DZITBALCHÉ	DZITBALCHÉ	CAMPECHE	CERCA DE DINOS PIZZA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]				04/12/1999						X						X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COLONIA	CENTRO	24930	DZITBALCHÉ	DZITBALCHÉ	CAMPECHE	CERCA DEL STROM GYM	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111	[redacted]				20/09/2012			X									X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	ALAMEDA	24930	DZITBALCHÉ	DZITBALCHÉ	CAMPECHE	CERCA DE FRUTERIA JANET	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]				06/09/1956							X					X					X				X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	ALAMEDA	24930	DZITBALCHÉ	DZITBALCHÉ	CAMPECHE	CERCA DE CARNICERIA CONOCIDA	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]				17/11/1964						X						X					X							X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	PULYUCHÉ	24930	DZITBALCHÉ	DZITBALCHÉ	CAMPECHE	FRENTE A TEMPLO RESTAURACIÓN	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]				03/11/1978						X						X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	ALAMEDA	24930	DZITBALCHÉ	DZITBALCHÉ	CAMPECHE	FRENTE A QUINTA SANTA ANNA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]				24/07/2017		X										X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	SAN ROQUE	24930	DZITBALCHÉ	DZITBALCHÉ	CAMPECHE	FRENTE A DESPACHO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]				27/07/1983						X						X			X				X										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	s/	no	barrio	Bolonchen	24930	BOLONCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	CERCA DEL PANTEON	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]				25/05/1955							X					X					X						X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	BOLONCHEN	24930	BOLONCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]				16/06/2012			X									X					X			X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	BOLONCHEN	24930	BOLONCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	CERCA DEL PANTEON	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1974						x						x							x		x							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COL	HOPELCHÉN	24930	HOPELCHÉN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1977						x							x				x				x								xx	xx	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1977						x							x					x			x								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	CHUNCHAYNIC	24522	BOLONCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1998						x							x						x		x								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	BOLONCHEN	24620	BOLONCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1971						x							x					x			x								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	BOLONCHEN	24630	BOLONCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1946									x			x									x								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	BOLONCHEN	24630	BOLONCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1947									x			x							x										SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	BOLONCHEN	24630	BOLONCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1961							x						x				x				x								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	BOLONCHEN	24630	BOLONCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1963						x							x				x				x								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	BOLONCHEN	24630	BOLONCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1964						x							x						x		x								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	BOLONCHEN	24630	BOLONCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1982						x							x					x			x								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	BOLONCHEN	24630	BOLONCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1955								x					x							x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	123		BARRIO	SAN LUBITO	24904	CALKINÍ	CALKINÍ	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1976						x						x						x			x								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	41	S/N	BARRIO	GATO NEGRO	24910	NUNKINÍ	CALKINÍ	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1974						x						x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	204	S/N	BARRIO	SAN LUBITO	24903	CALKINÍ	CALKINÍ	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1945									x				x							x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	125	S/N	BARRIO	SAN LUB OBISPO	24900	CALKINÍ	CALKINÍ	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/2012			x										x				x			x										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	103	S/N	COLONIA	CENTRO	24900	CALKINÍ	CALKINÍ	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1952							x						x							x							x			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	216	S/N	BARRIO	ESTACION	24936	BECAL	CALKINÍ	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1962								x				x					x				x								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	LOCALIDAD	TANKUCHE	24914	TANKUCHE	CALKINÍ	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1946									x			x										x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	65	S/N	COLONIA	FATIMA	24902	CALKINÍ	CALKINÍ	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1936									x			x			x							x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	SAN LUBITO	24900	CALKINÍ	CALKINÍ	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1963						x						x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	SAN MIGUEL KUKAB	24903	CALKINÍ	CALKINÍ	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2018		x										x				x				x									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	110	S/N	BARRIO	KILAKAN	24900	CALKINÍ	CALKINÍ	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/2017		x											x			x					x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	90	S/N	COLONIA	CENTRO	24900	CALKINÍ	CALKINÍ	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2016		x										x				x					x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1	S/N	COLONIA	FATIMA	24902	CALKINÍ	CALKINÍ	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2018		x											x			x					x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	137	S/N	BARRIO	SAN LUBITO	24903	CALKINÍ	CALKINÍ	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1952								x					x							x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7	14 Y 101	COLONIA	BELLAVISTA	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1966						x							x						x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	27	24	FRACCIONAMIENTO	COLONIAL CAMPECHE	24085	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1968						x						x						x		x									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	17	S/N	COLONIA	BELLAVISTA	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1971						X						X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	11	S/N	COLONIA	LA PAZ	24050	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1975						X						X						X				X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5	4	FRACCIONAMIENTO	QUINTA DE LOS ESPAÑOLES	24070	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1969						X						X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	20	S/N	BARRIO	GUADALUPE	24010	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1956							X					X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	32	S/N	COLONIA	SAN JOAQUIN	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1973						X						X				X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	19	S/N	COLONIA	SAN JOSE	24026	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1992						X							X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	152B	S/N	BARRIO	SANTA ANA	24050	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1965						X						X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	14	7	COLONIA	MORELOS	24026	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1974						X						X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	17	S/N	COLONIA	BELLAVISTA	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1962						X						X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	101	S/N	COLONIA	SAN JOAQUIN	24020	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1942									X			X				X						X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	16	26	FRACCIONAMIENTO	COLONIAL CAMPECHE	24085	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1950									X			X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	236	S/N	BARRIO	GUADALUPE	24010	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1996						X						X						X		X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	PUEBLO	PACHUITZ	24568	PACHUITZ	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/2020	X											X		X						X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	PUEBLO	CANCABCHEN	24512	CANCAB CHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1981						X						X						X			X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	PUEBLO	UKUM	24515	UKUM	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1967						X						X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	PUEBLO	UKUM	24515	UKUM	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1993						X						X							X		X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	PUEBLO	UKUM	24515	UKUM	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1977						X						X				X					X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	PUEBLO	UKUM	24515	UKUM	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/2007				X								X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	EJIDO	KCANHA	24557	KCANHA	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/2017		X										X				X					X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	EJIDO	KCANHA	24557	KCANHA	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2017		X										X				X					X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	PUEBLO	UKUM	24515	UKUM	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1990						X						X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	EJIDO	NUEVO DURANGO	24930	NUEVO DURANGO	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2001						X						X							X		X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	PUEBLO	UKUM	24515	UKUM	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1970						X						X						X				X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	PUEBLO	UKUM	24515	UKUM	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1967						X						X						X			X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	PUEBLO	UKUM	24515	UKUM	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1974						X						X						X			X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	PUEBLO	UKUM	24515	UKUM	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2015			X									X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	COLONIA	MIGUEL HIDALGO	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	REGISTRO CIVIL	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1972							X					X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	EJIDO	PORVENIR	24334	PORVENIR	CANDELARIA	CAMPECHE	A 5 KIL DE MIGUEL HIDALGO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1956								X				X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	COLONIA	PEDROBARANDA	24344	PEDROBARAN DA	CANDELARIA	CAMPECHE	A 27 KL DE MIGUEL HIDALGO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
175	[redacted]				20/12/1961						X						X						X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	MIGUEL HIDALGO	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	CARRETERA FEDERAL MIGUEL HIDALGO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]				29/02/1988						X						X						X					X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	MIGUEL HIDALGO	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	MINI SUPER SOL	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]				22/04/1960							X					X		X							X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	MIGUEL HIDALGO	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
178	[redacted]				22/12/2016		X										X			X					X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	MIGUEL HIDALGO	24348	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]				20/11/1940									X			X		X									X					SI	Ns	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	MIGUEL HIDALGO	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	FRENTE AL CASINO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]				12/06/1958						X						X		X									X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	MIGUEL HIDALGO	24334	MIGUE HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	FRENTE AL CASINO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]				29/11/1955							X					X						X						X				SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	MIGUEL HIDALGO	24334	MIGEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	FRENTE A LA PURIFICADORA AGUAS VERDES	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]				24/02/2000						X						X						X						X				SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	MIGUEL HIDALGO	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	COMEDOR EL DIVINO NIÑO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
183	[redacted]				01/07/1956						X						X					X				X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	MIGUEL HIDALGO	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	FRENTE ALA VETERINARIA EATRELLA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]				10/12/1966						X						X							X	X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	MIGUEL HIDALGO	24334	MIGUEL HIDALGO	CANDELARIA	CAMPECHE	FREN A LA PRIMARIA	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]				10/07/1995						X							X					X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	EJIDO	EJIDO	24334	EJIDO	CANDELARIA	CAMPECHE	DESENGAÑO A 8 KL	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]				17/11/1967							X					X		X									X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COLONIA	INDEPENDENCIA	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	ENTRE 25 Y 27, CASA ENFRENTE DE LA CANCHA NATURAL, CASA EN ESQUINA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]				22/06/1980						X						X						X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COLONIA	AKALAN	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]				14/08/1994						X						X						X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	EL NARANJO	24336	NARANJO	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]				02/03/1971						X						X				X					X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	27	29	COLONIA	INDEPENDENCIA	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]				18/03/1972						X						X				X					X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	83	S/N	COLONIA	GUANAJUATO	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]				06/09/2017		X										X				X					X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	25	27	COLONIA	GUANAJUATO	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]				05/10/1967						X						X						X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	14	S/N	COLONIA	GUANAJUATO	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]				26/04/2020	X											X		X							X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	EL POSITO	24332	EL POSITO	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]				18/02/1970						X						X		X								X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COLONIA	INDEPENDENCIA	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	AL TERMINO DE LA CALLE 29	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]				25/08/2002					X							X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COMUNIDAD	LAS MARAVILLAS	24333	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]				25/11/1971						X						X				X					X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	8	10	COLONIA	GUANAJUATO	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]				05/06/1988						X						X					X				X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	37	39	COLONIA	SAN MARTIN	24330	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]				28/06/1969						X						X				X					X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	PABLO GARCIA	24333	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]				16/12/1978						X						X						X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	MIGUEL ALEMAN	24333	CANDELARIA	CANDELARIA	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]				07/10/2004					X							X						X		X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	HECTOR PEREZ MARTINEZ	24348	HECTOR PEREZ MARTINEZ	CANDELARIA	CAMPECHE	AL LADO DE LA IGLESIA CATOLICA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
201	[redacted]				20/09/1973						X						X				X					X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	EL SALVAJE	24348	EL SALVAJE	CANDELARIA	CAMPECHE	CERCA DEL CAMPO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
202	[redacted]				12/10/2002						X						X						X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	EL SALVAJE	24348	EL SALVAJE	CANDELARIA	CAMPECHE	PRIMERA CALLE DEL EJIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
203	[redacted]				27/10/2001						X							X						X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	LA ESMERALDA	24348	LA ESMERALDA	CANDELARIA	CAMPECHE	RUMBO AL BACHILLER	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
204	[redacted]				15/08/1981						X						X						X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	LA ESMERALDA	23348	LA ESMERALDA	CANDELARIA	CAMPECHE	RUMBO AL ARROYO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
205	[redacted]				24/08/1958							X					X						X								X	SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	PUEBLO	EL PARAGUAS	24345	EL PARAGUAS	CANDELARIA	CAMPECHE	AL LADO DEL VIVERO DE SEMBRANDO VIDA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
206	[redacted]				23/05/2003						X						X					X				X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	RANCHO	RANCHO DE LA GUADALUPE	24343	RANCHO DE LA GUADALUPE	CANDELARIA	CAMPECHE	ENTRE EL EJIDO SANTA LUCIA Y PEDREGAL	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
207	[redacted]				11/04/1979						X						X						X								x	SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	ESMERALDA NUEVA	24348	LA ESMERALDA NUEVA	CANDELARIA	CAMPECHE	AL LADO DE LA PAPELERIA ELI	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
208	[redacted]				05/02/1970						X						X						X								x	SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	SAN JUAN ARROYO LAS GOLONDRINAS	24348	SAN JUAN ARROLLO LAS GOLONDRINAS	CANDELARIA	CAMPECHE	UNA CALLE ATRAS DE LA COSNA ESCOLAR	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
209	[redacted]				13/11/2000						X						X						X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	ESMERALDA NUEVA	24348	ESMERALDA NUEVA	CANDELARIA	CAMPECHE	POR LA CALLE DEL TANQUE AGUA POTABLE	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
210	[redacted]				12/11/2018		X											X			X					X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	RANCHO	RANCHO DE LA GUADALUPE	24343	RANCHO DE LA GUADALUPE	CANDELARIA	CAMPECHE	ENTRE EL EJIDO SANTA LUCIA Y PEDREGAL	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
211	[redacted]				16/03/1969						X							X	X						X						X	SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	SANTA LUCIA	24343	SANTA LUCIA	CANDELARIA	CAMPECHE	SANTA LUCIA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
212	[redacted]				16/10/1982						X							X					X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	ESMERALDA NUEVA	24347	ESMERALDA NUEVA	CANDELARIA	CAMPECHE	RUMBO A LA SALIDA CARRETERA MONCLOVA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
213	[redacted]				08/05/1986						X						X							X		X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	ESMERALDA NUEVA	2348	ESMERALDA NUEVA	CANDELARIA	CAMPECHE	RUBO A LA IGLESIA CATOLICA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
214	[redacted]				07/05/1971						X						X					X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	ALIANZA DE PRODUCTORES	24300	ALIANZA DE PRODUCTORES	CANDELARIA	CAMPECHE	A UNA CUADRA DE LA ENTRADA DEL PUEBLO CASA DE MADERA SIN COLOR	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
215	[redacted]				29/11/1991						X						X					X							X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	EL DESENGAÑO	24348	EL DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	A DOS CUADRAS DE LA IGLESIA CATOLICA CASA DE MADERA SIN COLOR	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
216	[redacted]				25/11/1957							X					X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	EL DESENGAÑO	24348	EL DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	FRENTE AL CENTRO DE SALUD, CASA PASTORAL	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
217	[redacted]				30/04/1965						X							X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	EL DESENGAÑO	24348	EL DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	ENFRENTE DE LA CANCHA, CASA AZUL	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
218	[redacted]				25/04/1961							X					X						X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	EL PAÑUELO	24345	EL PAÑUELO	CANDELARIA	CAMPECHE	A TRES CASAS DE LA ENTRADA DEL PUEBLO CASA DE MADERA SIN COLOR	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
219	[redacted]				12/04/2021	X												X	X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	EL DESENGAÑO	24348	EL DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	A UN COSTADO DEL ARROYO, CASA DE MADERA SIN COLOR	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
220	[redacted]				30/12/2020	X											X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	EL DESENGAÑO	24348	EL DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	ENFRENTE DEL PANTEON, CASA AZUL	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
221	[redacted]				30/08/1981						X						X					X						X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	SOLIDARIDAD	24346	SOLIDARIDAD	CANDELARIA	CAMPECHE	A UNA CUADRA DE LA ENTRADA DEL PUEBLO CASA DE MADERA SIN COLOR	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
222	[redacted]				04/09/2020	X												X	X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	EL DESENGAÑO	24348	EL DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	A UNA CUADRA DEL PANTEON,CASA COLOR BLANCO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
223	[redacted]				07/10/1963						X							X					X						X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	EL DESENGAÑO	24330	EL DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	A UN COSTADO DEL PANTEON	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
224	[redacted]				01/11/1985						X							X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	EL DESENGAÑO	24348	EL DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	FRENTE AL TANQUE DE AGUA, CASA AMARILLA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
225	[redacted]				18/10/1998						X							X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	EL DESENGAÑO	24348	EL DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	FRENTE A LA COMISARIA EJIDAL	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
226	[redacted]				31/12/1968						X							X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	EL DESENGAÑO	24330	EL DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	CASA AZUL ESQUINA DEL PANTEON, CASA DE MADERA AZUL	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
227	[redacted]				28/06/1967						X						X						X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	EJIDO	EL DESENGAÑO	24348	EL DESENGAÑO	CANDELARIA	CAMPECHE	CASA AZUL ESQUINA DEL PANTEON, CASA DE MADERA AZUL	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
228	[redacted]				10/11/1964						X							X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	BANCO DE PIEDRA	COLONIA	24330	SABANCUY	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
229	[redacted]				28/03/1969						X							X						X			X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		9	S/N	CENTRO	COLONIA	24330	SABANCUY	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
230	[redacted]				27/02/1992						X						X						X						X				SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		S/N	S/N	BANCO DE PIEDRA	COLONIA	24330	SABANCUY	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1966						X						X					X							X			SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BENITO JUÁREZ	COLONIA	24300	SABANCUY	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1967						X							X				X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BANCO DE PIEDRA	COLONIA	24300	SABANCUY	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1942								X					X				X					X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	CENTRO	COLONIA	24300	SABANCUY	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/1975						X							X				X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	PUEBLO	COLONIA	24313	OJO DE AGUA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2021	X												X	X							X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	COLONIA	24313	CHEKUBUL	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1955						X							X				X						X				SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	COLONIA	24300	SABANCUY	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1954							X						X	X								X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	CENTRO	COLONIA	24300	SABANCUY	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1958							X					X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	SN	SN	24300	SABANCUY	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1993						X							X					X			X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BANCO DE PIEDRA	COLONIA	24300	SABANCUY	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1967						X							X					X			X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BANCO DE PIEDRA	COLONIA	24300	SABANCUY	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1991						X						X						X		X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BANCO DE PIEDRA	COLONIA	24300	SABANCUY	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1982						X						X							X		X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	LA CONQUISTA	24930	HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	CAMPECHE	SOBRE LA AVENIDA PRINCIPAL A UNA CUADRA DE BODEGA AURRERA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1956							X					X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	BARRIO	SAN ANTONIO	24930	HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	CAMPECHE	A LA VUELTA DEL "CERRO BLANCO"	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1955							X						X						X		X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	BARRIO	VILLA LUCÍDICIA	24910	POMUCH	HECELCHAKAN	CAMPECHE	A LA ENTRADA DE POMUCH VINIENDO DE MUNA A LA VUELTA DE LA TIENDA "MORENA MAR"	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1962						X							X						X		X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	COLONIA	NUEVA	24910	POMUCH	HECELCHAKAN	CAMPECHE	SOBRE LA CALZADA DE SOSILAKATOS, CERCA DEL CEMENTERIO POMUCH	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1980						X						X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	BARRIO	LA CONQUISTA	24930	HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	CAMPECHE	EN EL CERRO BLANCO, SUBIENDO EL CERRO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2001						X						X						X			X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	BARRIO	SAN FEDRO	24910	POMUCH	HECELCHAKAN	CAMPECHE	POR EL PUENTE RUMBO AL CECYTEC POMUCH	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1954								X				X		X								X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	EJIDO	DZITNUP	24930	DZITNUP	HECELCHAKAN	CAMPECHE	DZITNUP DOMICILIO CONOCIDO, A LA ENTRADA DEL POBLADO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1949									X			X		X								X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	27	S/N	BARRIO	SAN GERONIMO	24910	POMUCH	HECELCHAKAN	CAMPECHE	A UNA CUADRA DEL BAR "EL ANGEL"	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1973						X						X						X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	23	S/N	BARRIO	SAN FEDRO	24910	POMUCH	HECELCHAKAN	CAMPECHE	EN EL CENTRO DE POMUCH	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1966							X						X					X					X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	BARRIO	SAN JUAN	24930	HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	CAMPECHE	SOBRE LA AV PRINCIPAL A LA ALTURA DE LA SECUNDARIA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1957							X						X						X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	42	S/N	COLONIA	NUEVA	24910	POMUCH	HECELCHAKAN	CAMPECHE	SOBRE LAS VIAS DEL TREN EN LA ESTACIÓN ANTIGUA DE POMUCH	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1966						X							X	X								X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	COLONIA	CENTRO	24930	HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	CAMPECHE	A LA VUELTA DEL PARQUE DE "LA QUINTA"	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1975						X							X			X						X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	118 B	S/N	BARRIO	SAN FRANCISCO	24930	HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	CAMPECHE	EN LAS CASITAS DEL COMACH	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1969						X							X				X						X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	151 A	S/N	BARRIO	SAN FRANCISCO	24930	HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	CAMPECHE	SOBRE LA AVENIDA PRINCIPAL A LA ALTURA DE LA ESCUELA NORMAL RURAL HUAN.	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1959							X						X	X									X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	S/N	BARRIO	LA CONQUISTA	24930	HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	CAMPECHE	A LA VUELTA DE LA TORTILLERIA EL MEXICANO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1984							X						X	X					X										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	60	60	UNIDAD HABITACIONAL	FIDEL VELAZQUEZ	24023	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1959							X						X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4	1	COLONIA	CUMBRES	24026	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1987						x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	17	26	COLONIA	MINAS	24530	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1960							x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	60	40	UNIDAD HABITACIONAL	FIDEL VELAZQUEZ	24523	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2005					x								x						x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	40	35	FRACCIONAMIENTO	EX HACIENCA KALA	24087	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1982						x							x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	14	247	COLONIA	MIRADOR	24530	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1955						x						x					x					x							re	re	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	86	108	UNIDAD HABITACIONAL	FIDEL VELAZQUEZ	24523	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1996						x							x						x						x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	15	4	FRACCIONAMIENTO	INDEPENDENCIA	24090	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1960						x							x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SI-D	D	COLONIA	SAN JOAQUIN	24530	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2001						x						x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	64	6	UNIDAD HABITACIONAL	FIDEL VELAZQUEZ	24523	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/27/1974						x						x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	51	A	COLONIA	AVIACION	24070	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/30/1981						x							x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	72	S/N	BARRIO	GUADALUPE	24010	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1995						x						x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	35	3	UNIDAD HABITACIONAL	FIDEL VELAZQUEZ	24523	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1981						x						x						x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	55	10	COLONIA	MINAS	24523	CAMPECHE	CAMPECHE	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/2020	x												x	x							x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COMUNIDAD	SABTA ISABEL	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	CARRETA PALIZADA-PLAN DEL CARMEN	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1952							x						x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	22	S/N	CENTRO	CENTRO	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	ATRAS DEL CAMPO DE BEISBOL	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1968							x						x						x				x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COMUNIDAD	LA VIUDA	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	UN COSTADO DE LA ESCUELA DE LA VIUDA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1971						x							x				x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COMUNIDAD	RIVERA SANTA CRUZ	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	ENFRENTE DE UNA CLINICA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1965						x						x					x					x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COMUNIDAD	NUEVA ESPERANZA	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	UN COSTADO DE UN PARQUE INFANTIL	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1967						x						x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	20	S/N	CENTRO	NICOLAS BRAVO	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	ENFRENTE DE UNA PASTELERIA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/2003						x						x							x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	62	S/N	CENTRO	BENITO JUAREZ	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	ATRAS DEL NUEVO AYUNTAMIENTO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1967						x						x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COMUNIDAD	SANTA ISABEL	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	CARRETA PALIZADA-PLAN DEL CARMEN	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1980						x						x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COMUNIDAD	RIVERA ALAMILLA	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	ATRAS DE UNA PANADERIA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1957							x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	27	S/N	CENTRO	CENTRO	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	ENFREN DEL RIO DE LA ELA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1960							x						x						x					x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	CENTRO	CENTRO	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	ENFRENTE DE LA GASOLINERIA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1946									x				x						x				x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	CENTRO	CENTRO	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	ATRAS DE UNA PURIFICADORA DE AGUA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1965						x							x						x					x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	79	S/N	CENTRO	CENTRO	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	EN UNA MERCERIA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2018		x											x				x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	ELA SAN ISIDRO	ELA SAN ISIDRO	24200	PALIZADA	PALIZADA	CAMPECHE	EFRENTE DE UNA TIENDA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/2014			x									x					x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONSTITUCION	24058	CONSTITUCION	CALAKMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1950									x				x				x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONSTITUCION	24058	CONSTITUCION	CALAKMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
287	[redacted]				15/01/1949						x			x			x					x												[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	KBONIL	24658	KBONIL	CALAKMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
288	[redacted]				01/12/1962						x						x					x												[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONSTITUCION	24658	CONSTITUCION	CALAKMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
289	[redacted]				11/06/2012			x									x		x							x								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	KBONIL	24658	KBONIL	CALAKMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
290	[redacted]				15/12/1968						x						x					x					x								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	SANTA LUCIA	24658	SANTA LUCIA	CALAKMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
291	[redacted]				03/06/1981						x						x						x			x								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONSTITUCION	24658	CONSTITUCION	CALAKMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]				11/09/1961							x					x		x							x								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONSTITUCION	24658	CONSTITUCION	CALAKMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]				03/11/1955								x				x					x					x								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	PABLO GARCIA	S/N	PABLO GARCIA	CALAKMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
294	[redacted]				13/12/1976						x							x				x					x								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	NUEVO CONHUAS	24652	NUEVO CONHUAS	CALAKMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
295	[redacted]				15/08/1976						x							x				x					x								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	NUEVO CONHUAS	24652	NUEVO CONHUAS	CALAKMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
296	[redacted]				15/09/1961						x						x						x		x										[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	NUEVO CONHUAS	24652	NUEVO CONHUAS	CALAKMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]				13/08/1951							x					x				x					x								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	NUEVO CONHUAS	24652	NUEVO CONHUAS	CALAKMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
298	[redacted]				20/10/1965						x							x	x								x								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	NUEVO CONHUAS	24652	NUEVO CONHUAS	CALAKMUL	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
299	[redacted]				24/03/1976						x							x					x							x					[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	JOSE MARIA MORELOS	24647	JOSE MARIA MORELOS	CALAKMUL	CAMPECHE	CARRETERA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]				25/04/1954							x						x	x							x									[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	JOSE MARIA MORELOS	24647	JOSE MARIA MORELOS	CALAKMUL	CAMPECHE	CARRETERA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
301	[redacted]				26/10/1970						x							x				x							x					[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	JOSE MARIA MORELOS	24647	JOSE MARIA MORELOS	CALAKMUL	CAMPECHE	CARRETERA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
302	[redacted]				09/04/1969						x						x					x												[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	JUSTO SIERRA MENDEZ	24646	JUSTO SIERRA MENDEZ	CALAKMUL	CAMPECHE	CARRETERA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]				07/01/1955						x						x					x												[redacted]	[redacted]	S/N	s/n	PUEBLO	JOSE MARIA MORELOS	24647	JOSE MARIA MORELOS	CALAKMUL	CAMPECHE	CARRETERA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]				10/08/2004				x									x				x			x									[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	JOSE MARIA MORELOS	24647	JOSE MARIA MORELOS	CALAKMUL	CAMPECHE	CARRETERA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]				16/14/1973						x						x		x							x								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	JUSTO SIERRA MENDEZ	24646	JUSTO SIERRA MENDEZ	CALAKMUL	CAMPECHE	CARRETERA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]				25/01/1968						x						x		x							x								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	JUSTO SIERRA MENDEZ	24646	JUSTO SIERRA MENDEZ	CALAKMUL	CAMPECHE	CARRETERA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
307	[redacted]				25/06/1932										x			x	x								x								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	JUSTO SIERRA MENDEZ	24646	JUSTO SIERRA MENDEZ	CALAKMUL	CAMPECHE	CARRETERA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]				15/12/1979						x							x				x												[redacted]	[redacted]	S/N	25	PUEBLO	JOSE MARIA MORELOS	24647	JOSE MARIA MORELOS	CALAKMUL	CAMPECHE	CARRETERA	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]				25/06/1967						x						x		x							x								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	JOSE MARIA MORELOS	24647	JOSE MARIA MORELOS	CALAKMUL	CAMPECHE	CARRETERA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]				08/12/1961						x						x		x							x								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	JOSE MARIA MORELOS	24647	JOSE MARIA MORELOS	CALAKMUL	CAMPECHE	CARRETERA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]				15/05/2005					x							x					x			x									[redacted]	[redacted]	No	No	CAMINAR O MOVERSE	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	24646	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE	EN FRENTE DE LA CONASUPO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]				13/12/1945									x			x					x			x									[redacted]	[redacted]	No	No	CAMINAR O MOVERSE	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	24646	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE	EN FRENTE DE LA CONASUPO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]				24/03/1968						x						x						x					x							[redacted]	[redacted]	No	No	CAMINAR O MOVERSE	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	24646	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE	EN FRENTE DE LA CONASUPO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]				30/09/1981						x						x					x					x								[redacted]	[redacted]	No	No	CAMINAR O MOVERSE	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	24646	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE	EN FRENTE DE LA CONASUPO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1979						x						x					x			x											[redacted]	[redacted]	NA	NA	EJIDO	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	24646	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE	EN FRENTE DE LA CONASUPO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1962						x							x	x						x											[redacted]	[redacted]	NA	NA	EJIDO	LOS ANGELES	24646	LOS ANGELES	CALAKMUL	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1995						x							x	x						x											[redacted]	[redacted]	NA	NA	EJIDO	NUEVO ICACHE	24646	NUEVO ICACHE	CALAKMUL	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1965						x							x				x							x							[redacted]	[redacted]	NA	NA	EJIDO	VEINTIUNO DE MAYO	24646	VEINTIUNO DE MAYO	CALAKMUL	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1971						x						x					x							x							[redacted]	[redacted]	NA	NA	EJIDO	FELIPE ANGELES	24646	FELIPE ANGELES	CALAKMUL	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2015			x										x	x						x											[redacted]	[redacted]	NA	NA	EJIDO	SANTA ROSA	77917	SANTA ROSA	CALAKMUL	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1981						x						x		x						x											[redacted]	[redacted]	NA	NA	EJIDO	21 DE MAYO	24646	21 DE MAYO	CALAKMUL	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1999						x						x						x		x											[redacted]	[redacted]	NA	NA	EJIDO	PIONEROS DEL RIO	24646	PIONEROS DEL RIO	CALAKMUL	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1983						x							x					x			x										[redacted]	[redacted]	NA	NA	EJIDO	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	24646	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1953							x					x					x										x				[redacted]	[redacted]	NA	NA	EJIDO	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	24646	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	CALAKMUL	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1995						x						x						x		x											[redacted]	[redacted]	NA	NA	EJIDO	NUEVO ICACHE	24646	NUEVO ICACHE	CALAKMUL	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1955							x					x						x					x								[redacted]	[redacted]	SI	NO	EJIDO	LEY DE FOMENTO	24647	LEY DE FOMENTO	CALAKMUL	CAMPECHE	A UNA CUADRA DE LA PRIMARIA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2007			x										x					x			x										[redacted]	[redacted]	SI	NO	EJIDO	LEY DE FOMENTO	24647	LEY DE FOMENTO	CALAKMUL	CAMPECHE	A DOS CUADRAS DE LA DICONSA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/2002						x							x						x		x										[redacted]	[redacted]	SI	NO	EJIDO	LEY DE FOMENTO	24647	LEY DE FOMENTO	CALAKMUL	CAMPECHE	EN FRENTE DE ESCUELA PRIMARIA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/2009			x										x					x			x										[redacted]	[redacted]	SI	NO	EJIDO	LEY DE FOMENTO	24647	LEY DE FOMENTO	CALAKMUL	CAMPECHE	ALADO DE ESCUELA TELESECUNDARIA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1989						x						x						x			x										[redacted]	[redacted]	SI	NO	EJIDO	LEY DE FOMENTO	24647	LEY DE FOMENTO	CALAKMUL	CAMPECHE	ALADO DELA ESCUELA INCAL	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1966						x						x					x							x							[redacted]	[redacted]	SI	NO	EJIDO	LEY DE FOMENTO	24647	LEY DE FOMENTO	CALAKMUL	CAMPECHE	ALADO DE LA UBR	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1982						x						x					x							x							[redacted]	[redacted]	SI	NO	EJIDO	LEY DE FOMENTO	24647	LEY DE FOMENTO	CALAKMUL	CAMPECHE	A UNA CUADRA DE LA UBR	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1986						x						x						x							x							[redacted]	[redacted]	SI	NO	EJIDO	LEY DE FOMENTO	24647	LEY DE FOMENTO	CALAKMUL	CAMPECHE	EN LA DICONSA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1949								x				x		x								x									[redacted]	[redacted]	SI	NO	EJIDO	LEY DE FOMENTO	24647	LEY DE FOMENTO	CALAKMUL	CAMPECHE	A UNA CUADRA DEL DOMO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1950								x				x					x					x									[redacted]	[redacted]	SI	NO	EJIDO	LEY DE FOMENTO	24647	LEY DE FOMENTO	CALAKMUL	CAMPECHE	EN FRENTE DE LA DICONSA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/2017		x										x				x				x											[redacted]	[redacted]	SI	NO	EJIDO	LEY DE FOMENTO	24647	LEY DE FOMENTO	CALAKMUL	CAMPECHE	A UNA CUADRA del DOMO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2001						x							x						x	x	x										[redacted]	[redacted]	NO	NO	EJIDO	HERIBERTO JARA	24648	HERIBERTO JARA	CALAKMUL	CAMPECHE	A UNA CUADRA DE LA PRIMARIA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2004					x							x						x		x											[redacted]	[redacted]	SI	NO	EJIDO	UNION 20 DE JUNIO	24644	UNION 20 DE JUNIO	CALAKMUL	CAMPECHE	A UNA CUADRA DE VIVEROS	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1964						x						x					x				x										[redacted]	[redacted]	NO	NO	EJIDO	TOMAS AZNAR	24645	TOMAS AZNAR	CALAKMUL	CAMPECHE	ESQ DE TANQUE DE AGUA SUB, ENTRADA CARRETERA FEDERAL	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1950								x				x					x						x								[redacted]	[redacted]	NO	NO	COLONIA	JARDINES	24640	KPUJIL	CALAKMUL	CAMPECHE	DOM CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2016		x										x					x			x											[redacted]	[redacted]	NO	NO	EJIDO	LA LUCHA I	24648	LA LUCHA I	CALAKMUL	CAMPECHE	DOM CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1975						x						x						x	x		x										[redacted]	[redacted]	NO	NO	COLONIA	CENTRO	24640	KPUJIL	CALAKMUL	CAMPECHE	FRENTE AL PARQUE PRINCIPAL	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1976						x							x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COLONIA	BUGAMBILIA	24640	XPUJIL	CALAKMUL	CAMPECHE	A UN COSTADO DE MINIJUPER LA MADRINA	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1964						x							x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CENTAURO DEL NORTE	24930	CENTAURO DEL NORTE	CALAKMUL	CAMPECHE	FRENTE AL CAMPO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1953								x				x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	ALVARO OBREGON	24644	ALVARO OBREGON	CALAKMUL	CAMPECHE	DOM. CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/2017		x										x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COLONIA	CENTRO	24640	XPUJIL	CALAKMUL	CAMPECHE	DOM. CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/2009					x								x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COLONIA	BELLAVISTA	24640	XPUJIL	CALAKMUL	CAMPECHE	A UN COSTADO DEL DIF	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2017		x										x		x							x							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	MANUEL CASTILLA BRITO	24645	MANUEL CASTILLA BRITO	CALAKMUL	CAMPECHE	DOM. CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1963						x							x				x							x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	SAN NICOLAS	24640	SAN NICOLAS	CALAKMUL	CAMPECHE	A 6 KM DE XPUJIL	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/2011			x									x					x				x							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	MANUEL CASTILLA BRITO	24645	MANUEL CASTILLA BRITO	CALAKMUL	CAMPECHE	DOM. CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1985						x							x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONQUISTA CAMPESINA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1957							x						x				x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONQUISTA CAMPESINA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1965						x							x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONQUISTA CAMPESINA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1978						x							x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	VENUSTIANO CARRANZA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1991						x						x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONQUISTA CAMPESINA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1971						x							x	x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONQUISTA CAMPESINA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1998						x							x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONQUISTA CAMPESINA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1960							x					x					x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONQUISTA CAMPESINA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1984						x							x					x						x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONQUISTA CAMPESINA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1983						x						x						x						x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONQUISTA CAMPESINA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1976						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONQUISTA CAMPESINA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1969						x						x					x							x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONQUISTA CAMPESINA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2002						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONQUISTA CAMPESINA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2012			x									x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONQUISTA CAMPESINA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1979						x						x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONQUISTA CAMPESINA	24317	CONQUISTA CAMPESINA	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2009				x								x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	EL AGUACATAL	24317	EL AGUACATAL	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1981						x						x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	EL TRIUNFO	24316	RANCHO EL TRIUNFO	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2001						x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	EL TRIUNFO	24316	RANCHO EL TRIUNFO	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1987						x						x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	EL TAMARINDO	24317	EL AGUACATAL	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1987						x						x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	EL AGUACATAL	24317	EL AGUACATAL	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1980						X						X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	EL AGUACATAL	24317	EL AGUACATAL	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1944									X				X				X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	CONSTITUCION	86930	CONSTITUCION	CALAKMUL	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1955								X				X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	EL AGUACATAL	24317	EL AGUACATAL	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1945									X			X					X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	EL AGUACATAL	24317	EL AGUACATAL	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1968						X						X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	EL AGUACATAL	24317	EL AGUACATAL	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1957							X					X					X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	EL AGUACATAL	24317	EL AGUACATAL	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1952								X				X		X								X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	EL AGUACATAL	24317	EL AGUACATAL	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/2019		X										X		X						X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	EL AGUACATAL	24317	EL AGUACATAL	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1992						X						X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	EJIDO	EL AGUACATAL	24317	EL AGUACATAL	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1957							X					X		X								X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	CRUCERO OXHA	24557	CRUCERO OXHA	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO LADO DE UN MOLINO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/2013			X										X				X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	KANKABCHEN	24512	KANKABCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1978						X							X					X				X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	#8	PUEBLO	TURBIDE	24560	VICENTE GUERRERO ITURBIDE	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/2007				X								X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	#12	S/N	PUEBLO	TURBIDE	24560	VICENTE GUERRERO ITURBIDE	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO PRIMERA CALLE A LA ENTRADA A ITURBIDE	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1947									X				X				X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COLONIA	CENTRO	24500	HOPELCHÉN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	ENTRE CALLE 23 y 26	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1989						X						X						X		X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COLONIA	KANKABCHEN	24512	KANKABCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1978						X						X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COLONIA	TURBIDE	24560	VICENTE GUERRERO ITURBIDE	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO, A UNA CUADRA DELA PLAZA POR MECANEADO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1970						X						X						X				X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	13	S/N	COLONIA	CENTRO	24500	HOPELCHÉN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	RUMBO AL CAMPO DEPORTIVO CAMPO DE AVIACION	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/2014			X										X	X							X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	FRACCIONAMIENTO	MAGISTERIAL	24500	HOPELCHÉN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO #13	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1976						X							X					X				X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	SANTA FE	24554	SAHCABCHÉN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	KM 4	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1992						X						X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	23	#62	COLONIA	CENTRO	24500	HOPELCHÉN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1947										X		X						X				X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	EL TEMPORAL	24509	HOPELCHÉN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	CAMPO MENONITA NUMERO 2	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1952								X				X		X								X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COLONIA	KOHCHEN	24507	KOHCHEN	HOPELCHÉN	CAMPECHE	SOBRE CALLE 22 DOMICILIO CONOCIDO	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2017		X											X	X							X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	COLONIA	ITURBIDE	24560	VICENTE GUERRERO ITURBIDE	HOPELCHÉN	CAMPECHE	DOMICILIO CONOCIDO ALMA CUADRA DE LA VELETA X CONASUPO	TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2020	X											X			X						X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	0	PUEBLO	ATASTA	24320	SAN. ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE	FRENTE A LA UNIVERSIDAD UTECAM	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/2016		X										X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	0	PUEBLO	SAN ANTONIO CARDENAS	24320	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1967						X						X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	0	PUEBLO	CONSTITUCION	24320	NUEVO PROGRESO	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1971						X						X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	0	PUEBLO	SAN ANTONIO CARDENAS	25320	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE	ESQ. MIGUEL HIDALGO Y CALLEJON	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1988						X						X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	0	PUEBLO	SAN ANTONIO CARDENAS	24320	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1965						X								X					X							X	NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	0	PUEBLO	SAN ANTONIO CARDENAS	24320	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1951										X			X				X				X							NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	0	PUEBLO	SAN ANTONIO CARDENAS	25320	SAN ANTONIO CARDENAS	CARMEN	CAMPECHE	N/A	TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2012			X										X				X			X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	SAN ANTONIO	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2007				X									X				X			X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	ZONA CENTRO	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/2012			X										X				X			X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		RANCHERIA	CHAJOB	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/2014			X										X		X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	LA PILITA	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/2017		X											X		X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	LA PILITA	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2016		X											X		X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/I		BARRIO	EL ARCO	30350	VENUSTIANO CARRANZA	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2012			X										X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	NUEVO TEPEYAC	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/2017		X											X		X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	EL CALVARIO	30350	VENUSTIANO CARRANZA	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/2016		X											X		X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]		22	BARRIO	GUADALUPE	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2012			X										X			X					X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]		2	COLONIA	SOYATITAN	30315	VENUSTIANO CARRANZA	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2016		X											X		X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	SANTA CRUZ	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2013			X										X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	LA TOMA	30350	VENUSTIANO CARRANZA	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2012			X										X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	SAN PEDRO	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2012			X										X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	SAN PEDRO	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/2017		X											X		X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	SAN JOSE	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/2015			X										X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	SANTA RITA	30390	SOCOLTENANGO	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/2015		X											X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	LA SECUNDARIA	30350	SOYATITAN	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2013			X										X		X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]		28	COLONIA	SOYATITAN	30315	VENUSTIANO CARRANZA	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/2017		X											X		X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]		56	COLONIA	SOYATITAN	30315	SOYATITAN	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2013			X										X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]		28	COLONIA	SOYATITAN	30315	SOYATITAN	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/2013			X										X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]		71	BARRIO	SAN JOSE	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/2014			X										X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	EMILIANO ZAPATA	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2008				X									X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N	345	COLONIA	CENTRO	29000	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/2014			X										X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N	55	COLONIA	OBRERA	30350	SAN FRANCISCO PUJILTIC	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/2018		X											X			X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	EMILIANO ZAPATA	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2019	X												X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	SAN ANTONIO	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/2015			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	SAN FRANCISCO PUJILTIC	30210	SAN FRANCISCO PUJILTIC	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/2011			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	OJO DE AGUA	30350	LAS ROSAS	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2017		X												X		X						X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	17		BARRIO	EL ARCO	30330	VENUSTIANO CARRANZA	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2018		X											X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	17		BARRIO	EL ARCO	30330	VENUSTIANO CARRANZA	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/2008				X									X					X			X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	SAN FRANCISCO PUJILTIC	30330	VENUSTIANO CARRANZA	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/2018		X											X			X						X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	OBRERA	30210	PUJILTIC	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2018		X											X			X						X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	SAN VICENTE LA MESILLA	30111	SAN VICENTE LA MESILLA	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/2014			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	SAN SEBASTIAN	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/2015			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	PEQUEÑECES	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2012			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TLAXCALA	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2010			X											X			X					X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	HECTOR ALBORES	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2012			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	SAN ANTONIO	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/2008				X									X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	3		FRACCIONAMIENTO	EL ROSARIO	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2014			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	SAN JOSE LAS FLORES	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/2013			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	LAS VEGAS 1	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2016		X											X			X						X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	25		BARRIO	NORTE	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2015		X											X			X						X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	NORTE	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/2011			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/		COLONIA	CENTRO	29930	YAJALON	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/2015			X											X			X						X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	1		BARRIO	MORELOS	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2006					X								X					X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	CASITA	30190	ALTAMIRANO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2007					X								X					X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		RANCHERIA	VICTORIA	30190	ALTAMIRANO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2011			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		RANCHERIA	VICTORIA	30190	ALTAMIRANO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/2015			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		RANCHERIA	VICTORIA	30190	ALTAMIRANO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/2009			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	GUADALUPE	30190	ALTAMIRANO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/2016		X											X			X						X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	115		BARRIO	CAMPO	29930	YAJALON	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2014			X										X			X						X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	BELEM	29930	YAJALON	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/2011			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	11		BARRIO	SAN ANTONIO	29930	YAJALON	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2006				X									X					X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	31		BARRIO	CENTRO	30190	ALTAMIRANO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
55					13/04/2013			X									X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N		BARRIO	CANDELARIA	30190	ALTAMIRANO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56					04/07/2017		X										X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N		BARRIO	CANDELARIA	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57					10/04/2014			X									X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N		EJIDO	VIRGINIA	29950	VIRGINIA	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58					28/04/2018		X										X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N		BARRIO	AEROPUERTO	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59					25/11/2016		X										X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N		BARRIO	LINDAVISTA	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60					08/03/2018		X										X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N		BARRIO	SANTA ELENA	29930	YAJALON	LAS ROSAS	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61					24/12/2011			X									X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N		BARRIO	GUADALUPE	30190	ALTAMIRANO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
62					30/08/2016		X										X			X							X							NO	NO	MENTAL			S/N		BARRIO	SAN SEBASTIAN	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
63					02/10/2014			X									X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N		BARRIO	LINDAVISTA	29950	OCOSINGO	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64					25/02/2013			X										X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	COLONIA	SAN RAMON	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65					31/03/2007				X								X						X				X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	COLONIA	SAN RAMON	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
66					15/01/2013			X									X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	BARRIO	NUEVO	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
67					18/12/2016			X									X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	BARRIO	LAS ANIMAS	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
68					12/03/2013			X										X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	PUEBLO	ACAPETAHUA	30580	HUIXTLA	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
69					27/12/2010			X										X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	FRACCIONAMIENTO	INFONAVIT	30450	AIRMAGA	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70					03/06/2013			X									X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	FRACCIONAMIENTO	INFONAVIT	30450	AIRMAGA	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
71					27/06/2013			X									X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	COLONIA	SAN MARTIN	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72					11/10/2019	X											X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	BARRIO	EL BARADERO	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73					23/01/2019	X											X			X							X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	COLONIA	CENTRO	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74					14/05/2011			X									X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	BARRIO	JUCHI	70190	CHAUITES	TONALÁ	OAXACA		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75					08/12/2014			X										X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	BARRIO	SAN JOSE	30540	PIJIJIAPAN	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76					22/01/2016		X											X		X							X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	COLONIA	LOMAS DE SAN FRANCISCO	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77					04/3/2013			X									X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	COLONIA	LA CENTRAL	30547	PIJIJIAPAN	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
78					21/06/2011			X										X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	COLONIA	HERMANOS SERDAN	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79					16/06/2006					X							X						X				X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	BARRIO	NICATAN	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80					19/11/2015			X									X				X							X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	BARRIO	LA CHORRERA	70190	CHAUITES	TONALÁ	OAXACA		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81					02/11/2006					X							X						X				X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	COLONIA	EVOLUCION	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
82					27/07/2017		X											X				X					X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	RANCHERIA	PALO BLANCO	30535	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
82					21/05/2015			X									X				X				X							NO	NO	MENTAL			6	S/N	FRACCIONAMIENTO	EL PRADO	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84					16/09/2014			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	BARRIO	NICATAN	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85					12/07/2014			X									X				X				X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	30462	ARRIAGA	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86					17/10/2015			X									X				X				X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	30430	CINTALAPA	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87					10/02/2014			X									X				X				X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	FRACCIONAMIENTO	MAGISTERIAL	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88					12/03/2015			X									X				X				X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	EJIDO	PUERTO ARISTA	30537	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89					04/04/2017		X											X				X				X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	PESQUERIA	LA LINEA	30465	ARRIAGA	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90					05/04/2017		X										X			X						X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	COLONIA	CENTRO	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91					01/12/2017		X										X			X						X							NO	NO	MENTAL			15	S/N	FRACCIONAMIENTO	ZANATENCO	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92					16/06/2015			X									X				X				X							NO	NO	MENTAL			12	S/N	FRACCIONAMIENTO	INFONAVIT	30450	ARRIAGA	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93					22/05/2018		X											X				X				X							NO	NO	MENTAL			8	S/N	COLONIA	FOVISTE	30450	ARRIAGA	OCOSINGO	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94					16/11/2015			X									X				X				X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	EJIDO	PUERTO ARISTA	30537	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95					06/11/2015			X									X				X				X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	COLONIA	SAN SEBASTIAN	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96					31/12/2008				X								X					X			X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	RANCHO	EL NARDO	30535	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97					23/07/2014			X									X				X				X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	BARRIO	NUEVO	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98					06/06/2011			X									X				X				X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	COLONIA	EVOLUCION	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99					13/09/2018		X										X		X							X							NO	NO	MENTAL			9	S/N	BARRIO	NUEVO	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100					10/04/2017		X										X			X						X							NO	NO	MENTAL			S/N	S/N	FRACCIONAMIENTO	TONATLAN	30530	TONALÁ	TONALÁ	CHIAPAS		REHABILITACION	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1					06/06/1985						X							X				X							X				NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Bachinva		31690	Chihuahua	Bachinva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2					16/05/1966						X							X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Bachinva		31690	Chihuahua	Bachinva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3					04/12/1959						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Bachinva		31690	Chihuahua	Bachinva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4					08/11/1956						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Bachinva		31690	Chihuahua	Bachinva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5					18/08/1951						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Bachinva		31690	Chihuahua	Bachinva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6					01/04/1994						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Bachinva		31690	Chihuahua	Bachinva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7					30/07/1994						X						X							X		X								NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Bachinva		31690	Chihuahua	Bachinva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8					25/05/1966						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Bachinva		31690	Chihuahua	Bachinva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9					30/10/2019	X											X			X						X							NO	NO	Autocalado			S/N		Bachinva		31690	Chihuahua	Bachinva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10					18/11/1950						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Bachinva		31690	Chihuahua	Bachinva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1957							x							x				x				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Bachilrras		31500	Chihuahua	Bachiniva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1955								x					x					x				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Bachilrras		31500	Chihuahua	Bachiniva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1947								x						x				x				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Bachilrras		31500	Chihuahua	Bachiniva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1974									x				x				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Bachilrras		31500	Chihuahua	Bachiniva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1944									x					x				x				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Bachilrras		31500	Chihuahua	Bachiniva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1975								x					x						x			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Bachilrras		31500	Chihuahua	Bachiniva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1958								x					x					x				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Bachilrras		31500	Chihuahua	Bachiniva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1970								x					x							x		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Bachilrras		31500	Chihuahua	Bachiniva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/2000						x								x						x		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Bachilrras		31500	Chihuahua	Bachiniva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1944									x					x				x				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Bachilrras		31500	Chihuahua	Bachiniva	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1963							x						x						x						x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		BARRIO	Flores	31890	Chihuahua	Chihuahua	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1966										X				x				x					x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Colonia	centro	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2018		x											x						x			x							SI	NO	Autocalidad	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Colonia	Quevedo	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1988						x								x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Colonia	villas del sol	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2017		x											x	x					x				x							SI	NO	Autocalidad	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Colonia	Quevedo	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1958							x						x					x							x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23	23	Colonia	progreso	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1968							x						x					x					x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Colonia	Quevedo	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1963							x						x								x				x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29	29	Colonia	progreso	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2020	x												x	x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	XXI	XXI	Fraccionamiento	Valle del sol	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1990							x						x							x							x			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Colonia	centro	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2005					x								x						x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Fraccionamiento	Valle del sol	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1956							x						x						x						x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	198	198	Colonia	centro	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1965							x						x	x									x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Colonia	Quevedo	31890	GUERRERO	Saucillo	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1965							x						x						x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	BARRIO	Barrio	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1971							x						x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	BARRIO	Barrio	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1965							x						x					x					x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29	s/n	Villas del sol	villas del sol	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1998							x						x								x	x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	BARRIO	Barrio	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2002							x						x								x	x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Villas del sol	villas del sol	31890	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
38	[redacted]				02/12/2010			x										x	x						x							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Colonia	Quevedo	31690	GUERRERO	Saucillo	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]				04/01/1962						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Fraccionamiento	Valle del sogo	31690	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]				22/05/1973						x							x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	BARRIO	Barrio	31690	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]				14/07/2012			x									x					x			x								NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	s/n	s/n	Villas del sol	villas del sol	31690	Chihuahua	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]				23/08/1972						x						x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	La Loma	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]				22/07/1989						x						x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Constitucion	31690	Constitucion	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]				17/04/1959							x					x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Las Margaritas	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]				12/04/1962						x						x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	231		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]				11/01/1979						x							x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Centro	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]				24/07/1942									x			x					x					x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]				31/03/1992						x							x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Prolnegal	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]				06/04/1963						x						x						x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]				03/06/1966						x						x					x					x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]				26/03/1962						x						x						x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]				10/04/1959							x					x								x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Margaritas	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]				14/06/1968						x						x						x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Charcoal	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]				13/04/2013			x									x					x				x								NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Constitucion	31690	Constitucion	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]				29/06/2010			x									x					x				x								NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Constitucion	31690	Constitucion	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]				26/09/1958							x					x					x					x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Constitucion	31690	Constitucion	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]				19/06/1976						x						x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Constitucion	31690	Constitucion	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]				01/10/1950									x			x					x			x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Charcoal	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]				08/11/1973						x						x						x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	El Carmen	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]				26/08/1963						x						x					x					x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Constitucion	31690	Constitucion	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]				20/10/1963						x						x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]				25/10/1971						x						x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	La loma	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]				08/07/1972						x						x							x	x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Centro	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]				30/12/1956								x				x					x					x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Charcoal	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]				14/05/1979						x						x							x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
67	[redacted]				03/10/1964						X						X						X			X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Baldo	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]				26/08/1975						X							X					X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Constitucion	31690	Constitucion	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]				16/04/1962						X							X					X				X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Constitucion	31690	Constitucion	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]				07/10/1938										X			X				X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]				17/06/2020	X												X		X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Pedregal	31690	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]				05/10/1948									X				X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Chamizal	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]				27/07/1965						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	San Lorenzo	31694	San Lorenzo	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]				01/03/1967						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]				03/11/1951								X					X					X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]				15/06/1946									X				X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Chamizal	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]				01/10/1950									X				X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Centro	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]				26/11/1961							X						X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Margaritas	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]				01/04/2018		X										X		X							X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]				14/12/1970						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]				12/04/1961							X					X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]				22/07/1946									X			X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Margaritas	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]				25/01/1968						X						X						X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Margaritas	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]				02/12/2007				X								X		X							X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]				10/04/2009				X								X						X			X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	San Lorenzo	31694	San Lorenzo	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]				21/06/2016		X										X				X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Constitucion	31690	Constitucion	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]				06/05/2018		X										X		X							X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	s/n		Pueblo	Namiquipa	31970	Namiquipa	Namiquipa	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]				26/02/1948									X			X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Margaritas	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]				26/11/1964						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Constitucion	31690	Constitucion	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]				31/03/1978						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Baldo	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]				24/11/1964						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Nvo Lupe	31690	Nvo Lupe	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]				26/12/1958							X					X						X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	El Carmen	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]				24/03/1955								X				X					X						X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31694	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]				03/06/1975						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	130		Barrio	Chamizal	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
96	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1947									x				x						x										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	San Lorenzo	31994	San Lorenzo	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
96	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1987						x						x		x						x										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Margaritas	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
97	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1977						x						x		x					x						x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Margaritas	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
98	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1960							x						x					x				x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Chemizal	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
99	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1966						x							x							x	x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	Centro	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2020	x												x			x						x									NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	s/n		Ejido	Benito Juarez	31994	Benito Juarez	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1958						x						x		x					x											NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Barrio	centro	31690	Ricardo Flores Magon	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1961							x						x					x			x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Centro	32650	Coyame	Coyame del sotol	Chihuhua	No Aplica	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1992						x							x						x			x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Aeropuerto	32650	Coyame	Coyame del sotol	Chihuhua	No Aplica	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1961							x						x		x										x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Centro	32650	Coyame	Coyame del sotol	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1958							x						x					x			x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Centro	32650	Coyame	Coyame del sotol	Chihuhua	No Aplica	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1989						x							x						x			x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Centro	32650	Coyame	Coyame del sotol	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1980						x							x						x			x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	La Gerita	32650	Coyame	Coyame del sotol	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/2009				x									x						x			x									NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Aeropuerto	32650	Coyame	Coyame del sotol	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1971						x							x					x				x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	La Gerita	32650	Coyame	Coyame del sotol	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2007				x									x						x			x									NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Centro	32650	Coyame	Coyame del Sotol	Chihuahua	No Aplica	Credencial de discapacidad	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/2007				x									x						x			x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Centro	32650	Coyame	Coyame del sotol	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1982						x							x					x							x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Centro	32650	Coyame	Coyame del sotol	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/2002						x							x						x			x									NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	La Paz de México	32652	La Paz de México	Coyame del sotol	Chihuahua	No Aplica	Credencial de Discapacidad	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1954								x					x					x				x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	218			Lagunitas	31670	Abdenago C. Garcia	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/1944										x			x					x				x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N			Lagunitas	31670	Abdenago C. Garcia	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2017		x											x			x						x									NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	1005		Colonia		31670	Lebaron	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1976						x							x					x				x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31690	Rodrigo M Quevedo	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1982						x							x						x					x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	704				31670	Abdenago C. Garcia	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1950									x				x					x					x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	613				31670	Abdenago C. Garcia	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1966						x							x					x					x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31670	Abdenago C. Garcia	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1944										x			x					x				x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31670	Lebaron	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1950										x			x					x				x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	222				31670	Lebaron	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1967						x								x					x					x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	803				31670	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1950									x				x				x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31670	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1953								x					x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102				31670	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1973						x							x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1031				31670	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1947										x			x					x					x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	402				31670	Angostura	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1957							x						x					x						x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31670	Angostura	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1972						x							x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	115				31670	galeana	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1961							x						x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	301				31670	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1973						x							x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31670	Angostura	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1952								x					x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31660	Rodrigo M Quevedo	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1948									x				x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31670	Angostura	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2013			x										x		x							x								NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S-N				31670	Lebanon	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1956								x					x					x					x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	668				31670	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/2003						x							x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31670	Galeana	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/2019		x											x		x							x								NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	814				31670	Lebanon	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1967						x							x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	320				31670	Galeana	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1952							x							x					x						x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31670	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1978						x							x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1125				31670	Lebanon	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/2017		x											x				x					x								NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S-N				31660	Rodrigo M Quevedo	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1971						x							x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31670	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1961							x						x					x						x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31670	Galeana	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1951								x					x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	302				31670	Galeana	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1954								x					x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31670	galeana	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1999						x							x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31660	Rodrigo M Quevedo	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2000						x							x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	296				31670	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1937										x			x					x					x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1160				31670	Lebanon	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1943									x				x					x					x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	76				31670	Lebanon	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1936											x		x					x						x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31670	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1964						x						x				x							x			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	157					31870	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1979						x						x					x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N					31870	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/2005					x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s-n					31870	Angostura	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1946								x			x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	116					31870	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/2008				x								x				x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N					31870	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2002						x						x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N					31870	Lebaron	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1985						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N					31870	Lebaron	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1962						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N					31870	Lebaron	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1960						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N					31870	Lebaron	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1968						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	140					31870	Lebaron	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/2018		x										x			x					x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N					31870	Lebaron	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1993						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	245					31870	Lebaron	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1959							x					x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	304					31870	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1967						x						x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1012					31870	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1962						x						x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	304					31870	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1983						x						x						x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N					31870	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1970						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S					31870	Galeana	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1945						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	303					31870	Galeana	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1975						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N					31870	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1967						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	114					31870	Galeana	Ensenada	Baja California	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1982						x						x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N					31870	Galeana	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1980						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	881					31890	Buenaventura	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1992						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102					31870	Lebaron	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1952							x					x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	369					31870	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1962						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N					31870	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1958							x					x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	507					31870	Galeana	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1936									x			x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N					31890	Buenaventura	Buenaventura	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1946						x						x					x						x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1118					31870	Abdenago C. García	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
179	[redacted]				22/03/1954						x						x					x										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S-N				31870	Aldeinegro C. Garcia	Galeana	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]				01/05/1951							x					x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	RINCONADA DEL MIMBRE	32743	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]				20/06/1954							x						x	x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	RINCONADA DEL MIMBRE	32743	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]				03/08/1957							x					x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
183	[redacted]				20/11/1941									x			x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	206		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]				06/05/1962						x						x		x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	DR. PORFIRIO PARRA	32741	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]				30/07/1944									x			x		x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	417		COLONIA	DR. PORFIRIO PARRA	32741	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]				24/03/1959							x					x							x			x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	RINCONADA DEL MIMBRE	32743	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]				05/07/1950									x				x	x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	FRAXEDIS G GUERRERO	32780	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]				12/08/1960						x							x				x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]				10/10/2016		x										x		x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]				01/02/2005					x							x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	111		COLONIA	FRANCISCO VILLA	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]				16/11/2012			x									x		x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	JUAREZ Y REFORMA	32741	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]				10/11/1947							x					x											x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	JUAREZ Y REFORMA	32741	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]				09/03/1965						x						x						x			x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	106		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]				08/02/1948									x				x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	DR. PORFIRIO PARRA	32741	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]				05/06/1967						x							x	x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]				15/01/1963						x						x		x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	FRANCISCO VILLA	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]				22/02/1957						x						x		x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	FRANCISCO VILLA	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]				05/06/2018		x										x		x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	DR. PORFIRIO PARRA	32741	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]				30/07/1966						x						x		x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]				20/03/1969						x						x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	111		COLONIA	FRANCISCO VILLA	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
201	[redacted]				28/01/1947									x			x		x									x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
202	[redacted]				15/01/1962						x						x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
203	[redacted]				19/10/2001						x						x						x			x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	302		COLONIA	SAN ISIDRO	32720	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
204	[redacted]				14/12/1935										x		x											x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
205	[redacted]				28/05/1980						x						x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	324A		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
206	[redacted]				26/03/2001						x						x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CAMPESINA	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
207					27/04/1957						x						x				x				x																								
208					06/01/1973						x						x	x											x																					
209					01/02/2004					x							x					x			x																								
210					10/08/1963						x						x	x								x																							
211					30/09/1960							x					x				x					x																							
212					03/08/1956								x				x				x					x																							
213					19/06/2002						x						x						x		x																							
214					23/04/1937										x		x	x								x																							
215					05/11/1951										x		x					x				x																							
216					13/11/1938										x		x	x				x						x																					
217					19/05/1968						x						x						x			x																							
218					10/11/1976						x					x						x			x																							
219					14/12/1970						x						x						x			x																							
220					08/09/1963						x					x						x				x																							
221					10/03/1973										x	x						x							x																				
222					07/08/1936										x		x					x				x																							
223					27/10/1974						x					x						x								x																			
224					20/08/1951								x				x						x			x																							
225					06/04/1967						x						x						x			x																							
226					23/04/2002						x						x						x		x																							
227					25/09/1951							x					x						x			x																							
228					21/04/1940										x		x						x			x																							
229					23/01/1966							x					x						x			x																							
230					17/03/1949									x			x						x			x																							
231					04/07/1983						x						x							x		x																							
232					20/02/2006				x								x	x							x																							
233					28/11/1969						x						x	x								x																							
234					07/06/1983						x						x		x							x																							

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1992						x						x						x			x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	325		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2018		x										x		x						x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2591		COLONIA	URBIVILLA DEL CENTRO	32575	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1996						x						x							x					x			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1982						x							x					x			x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1969						x							x				x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1013		COLONIA	DR. PORFIRIO PARRA	32741	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1962						x						x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1958							x						x	x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1102		COLONIA	JUAREZ Y REFORMA	32741	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1985						x							x				x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	108		COLONIA	FRANCISCO VILLA	32744	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1964						x							x				x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	EL MILLON	32600	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1953								x				x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	126		COLONIA	FRANCISCO VILLA	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/2011			x									x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	11	SI	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1967						x							x	x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	RINCONADA DEL MIMBRE	32743	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	12	SI	SI	SI	SI	SI	SI
247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/2020	x											x		x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	MEDARDO MARTINEZ	32741	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	13	SI	SI	SI	SI	SI	SI
248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1946							x					x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CAMPESINA	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	14	SI	SI	SI	SI	SI	SI
249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1981							x					x						x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	105		COLONIA	FRANCISCO VILLA	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	15	SI	SI	SI	SI	SI	SI
250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1953							x						x	x								x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	107		COLONIA	DR. PORFIRIO PARRA	32741	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	16	SI	SI	SI	SI	SI	SI
251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1967									x				x	x									x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	MIMBRE	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	17	SI	SI	SI	SI	SI	SI
252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2020	x											x		x								x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	49		COLONIA	CENTRO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	18	SI	SI	SI	SI	SI	SI
253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1953							x						x	x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		COLONIA	DR. PORFIRIO PARRA	32741	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	19	SI	SI	SI	SI	SI	SI
254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1954							x					x										x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	BARRIO ALTO	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	20	SI	SI	SI	SI	SI	SI
255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1964						x						x											x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	DR. PORFIRIO PARRA	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	21	SI	SI	SI	SI	SI	SI
256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2003						x						x						x			x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	132		COLONIA	FRANCISCO VILLA	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	22	SI	SI	SI	SI	SI	SI
257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1959							x					x									x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CAMPESINA	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	23	SI	SI	SI	SI	SI	SI
258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1966						x						x		x										x			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	GUADALUPE	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	24	SI	SI	SI	SI	SI	SI
259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1983						x						x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	GUADALUPE	32740	CHIHUAHUA	GUADALUPE D.B	CHIHUAHUA	NO APLICA	TERAPIA FISICA	25	SI	SI	SI	SI	SI	SI
260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1978						x						x								x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Santa Teresa	33470	Santa Teresa	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Santa Teresa	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1987						x							x					x					x					SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Tutuachi	33470	Tutuachi	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe Sin Pintar	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1977						x						x					x			x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tamborillo	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Camino Tramo Trigo-Corregidla Margen Derecho.	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1957						x						x					x						x				Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	San Jose	33470	San Jose	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	San Jose	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1969						x						x					x			x							Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Guadalupe Y Calvo	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Colonia Benito Juarez	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1999						x						x				x				x							Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Cebollas	33470	Cebollas	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Cebollas	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1996						x						x						x		x							Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Llano Grande	33470	Llano Grande	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Camino Tramo A La Reforma Casa De Adobe Sin Pintar Cerca De La Escuela De Corralo	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/2006					x							x							x	x							Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Centro	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Morada En Frente Del Arroyo	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1983						x						x					x						x				Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B. La Minita	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Guinda Enfrente Del Templo De Los Testigos	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1939									x			x		x							x						Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	San Simon	33470	San Simon	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Camino Tramo A San Ignacio Margen Derecho Casa De Adobe Sin Pintar A Un Costado Del Arroyo	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1955							x						x	x							x						Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El Nopal	33470	El Nopal	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	El Nopal Casa De Madera Sin Pintar	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1944								x				x		x							x						Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tunaichi	33470	Tunaichi	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Camino Puesto De Verduras Rebelde Casa De Adobe Sin Pintar Cerca De La Tienda De Aron	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1952							x					x				x					x						Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B. Coronado	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Pro El Arrollo Enfrente De La Palleteria	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1971						x						x					x			x							Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Galeana	33470	Galeana	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Verde Cerca Del Rio	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1964						x							x	x							x						Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Llano Grande	33470	Llano Grande	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera Frente A La Escuela	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2017		x										x		x							x						Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	San Simon	33470	San Simon	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Camino Tramo A San Ignacio De Los Soleio Margen Derecho	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1964						x							x				x						x				Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B. Tierra Blanca	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Block Sin Pintar Enfrente De La Tienda De Coni El Chato	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1946								x					x				x				x						Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Mesa De Tellez	33470	Mesa De Tellez	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Saddobe Pintada De Azul	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1939									x				x				x				x						Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	San Jose Del Rincon	33470	San Jose Del Rincon	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Que Esta A Lolagar Esta Pintada De Color Azul	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1975						x							x				x				x						Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Coronado	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Block Sin Pintar	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1963						x							x				x						x				Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Coronado	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Amarilla Enfrente De La Papeleria	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/20/1984						x							x						x	x	x						Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Mesa De La Cruz	33470	Mesa De La Cruz	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Tramo Arroyo Del Agua- El Tule Margen Derecho	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1979						x							x						x	x	x						Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Mesa De La Cruz	33470	Mesa De La Cruz	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Tramo Arroyo Del Agua- El Tule Margen Derecho	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2000						x							x						x	x	x						Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Mesa De La Cruz	33470	Mesa De La Cruz	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Tramo Arroyo Del Agua- El Tule Margen Derecho	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1950								x					x			x					x						Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Guadalupe Y Calvo	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Color Verde Tienda De Abarrotes Lalo	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1960						x							x	x										x			Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Presidente	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe Sin Pintar Puertas Y Ventanas Blancas	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1986						x							x	x									x				Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Cinco Llagas	33470	Cinco Llagas	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera Sin Pintar	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1949								x					x	x										x			Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.La Peregrana	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe A Un Lado Del Parque	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1967						x							x					x						x			Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B. Arboledas	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Ladrillo Sin Pintar	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/1956							x						x	x										x			Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Asecadores	33470	Asecadores	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Camino Tramo El Arbolito Los Frailes Margen Derecho	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2015			x									x		x						x	x						Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Guadalupe Y Calvo	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Calle Salida A Parral Colonia Gasolinera	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
291	[redacted]				19/08/1985						x						x						x						x		SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	El Cacalote	33470	El Cacalote	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Cacalote	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]				24/12/1966						x						x						x		x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Centro	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe Color Lila Enfrente Del Consultorio	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]				08/01/2010			x									x							x	x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	San Ignacio De Los Almazan	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Block Pintada De Color Guinda	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
294	[redacted]				17/11/2017		x										x		x						x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Las Tinajas	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Ladrillo De Color Blanco Donde Era Antes La Consaupo	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
295	[redacted]				01/05/2014		x										x		x						x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Guadalupe Y Calvo	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Tienda Pintada De Color Rosa	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
296	[redacted]				11/02/1946							x					x				x				x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Tierra Blanca	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Ladrillo Sin Pintar	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]				27/02/2010			x									x		x					x	x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Guadalupe Y Calvo	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
298	[redacted]				07/01/1966						x						x		x						x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Bajio Largo	33470	Bajio Largo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera Sin Pintar Cerca Del Arroyo	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
299	[redacted]				17/01/1964						x						x		x									x				SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Calzada Reforma	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Block Sin Pintar	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]				25/05/1950							x					x		x											x		SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B. Parteon	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe Sin Pintar Con Lamina Roja Cerca Del Parteon	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
301	[redacted]				06/11/1966						x						x		x						x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Los Terreros	33470	Los Terreros	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Camino Trams El-Rebelde-Catedral Margen Derecho	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
302	[redacted]				21/10/1973						x						x						x		x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Centro	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Block Pintada De Color Blanco	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]				24/01/2018		x											x	x							x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.La Planta	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Departamentos De Obrial Almacen Casa Amarillo	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]				23/11/1965						x						x					x			x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Centro	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Lilla Enfrente De La Plaza	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]				29/06/1970						x						x				x				x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.La Periquera	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Ladrillo Porton Pintado De Gris	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]				29/12/1961						x						x		x						x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Santo Niño	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Block Sin Color Frente A La Gasera	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
307	[redacted]				05/10/1970						x						x				x						x					SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Santo Niño	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe De Color Blanco Cerca Del Templo	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]				27/10/2019	x											x		x						x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El Pinito	33470	El Pinito	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe Sin Pintar A Un Costado De La Consaupo	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]				06/03/2007					x							x		x					x	x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Arrollo Del Cacaotte	33470	Arrollo Del Cacaotte	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe Y Madera Cerca Del Arrollo	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]				04/12/1971						x						x						x		x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Santo Niño	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Ladrillo Pintada De Anaranjado	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]				17/05/1972						x							x				x				x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El Muertecito	33470	El Muertecito	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Block De Color Verde Cercas De La Carretera	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]				30/06/1997						x						x		x						x	x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Calabazas	33470	Calabazas	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera Al Llegar A La Comunidad	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]				29/04/1964						x							x				x				x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Guadalupe Y Calvo	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Sin Pintar En La Pura Curva	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]				01/04/2016			x									x		x						x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B. El Parteon	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe Sin Pintar	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
315	[redacted]				23/02/1963						x							x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Santo Niño	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe De Color Blanco Cerca Del Templo	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]				16/11/2003						x						x						x		x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B. Las Tinajas	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe Sin Pintar	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]				06/02/1964						x						x							x	x							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	San Pedro De Chinatu	33470	San Pedro De Chinatu	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	San Pedro De Chinatu	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
318	[redacted]				25/11/1998						x						x							x	x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Santo Niño	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe Pintada De Color Rojo	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
319	[redacted]				12/09/1991						X						X						X		X								SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Infonavit	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Color Azul Verde A 3 Cudas De La Tortilleria	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
320	[redacted]				29/01/1937						X							X	X							X								SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Tierra Blanca	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera Sin Pintar A Un Lado Del Aserradero	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
321	[redacted]				20/02/1991						X						X					X						X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Santo Niño	33470	San Pedro De Chinatu	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe De Color Blanco Cerca Del Templo	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
322	[redacted]				20/07/1987						X						X					X						X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Santo Niño	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe De Color Blanco Cerca Del Templo	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
323	[redacted]				30/01/2016		X										X							X	X									SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	San Jose Del Rincon	33470	San Jose Del Rincon	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
324	[redacted]				18/10/1960						X						X							X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Centro	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Pintada De Melon-Ex Menonita	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
325	[redacted]				01/11/1996						X						X						X		X									SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Santo Niño	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera Enfrente De La Tortilla	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
326	[redacted]				20/10/1960						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.La Peinpanera	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Enfrente Del Parque Deportivo	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
327	[redacted]				12/04/2003						X						X							X	X									SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B. Madrono	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Abobe Pintada De Color Morada	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
328	[redacted]				09/11/2020	X											X							X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	C.Niño Heroes	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Ladrillo Pintada De Amarrapido	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
329	[redacted]				02/12/1963						X						X					X			X									SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	C.Presidentes	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Block Sin Pintar Cerca De Abarrotes Fraguas	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
330	[redacted]				05/03/2009				X								X							X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Barbecho Blanco	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera Cerca Del Rio	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
331	[redacted]				25/01/1979						X						X				X				X									SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El Comanche	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera De Color Blanco Cerca Del Arroyo	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
332	[redacted]				23/04/1996						X						X					X						X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El Rigito	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe Pintada De Verde Antes De Llegar Al Puente	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
333	[redacted]				29/03/1977						X						X							X	X									SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B. Cerro Blanco	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe Sin Pintar Por Abarrotes Fraguas	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
334	[redacted]				02/03/1988						X						X						X		X									SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Terreros	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera Pintada De Color Azul	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
335	[redacted]				06/03/1956						X						X					X			X									SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Santo Niño	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Ladrillo Sin Pintar	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
336	[redacted]				10/04/1975							X					X				X								X					SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	San Jose Del Rincon	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Block Pintada De Azul	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
337	[redacted]				10/03/2021	X											X		X						X									SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Centro	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Color Azul Cerca Del Consultorio De La Dr Alvina	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
338	[redacted]				16/05/2020	X											X		X						X									SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Junta De Camino	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Block Sin Pintar A Un Lado De La Tienda	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
339	[redacted]				15/05/1956							X						X	X							X									SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Periferico	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera Sin Pintar	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
340	[redacted]				30/09/2003					X							X							X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Guadalupe Y Calvo	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Naranja Enfrente De La Dulceria	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
341	[redacted]				24/12/1974						X						X				X							X						SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El Platanal	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Abobe Sin Pintar	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
342	[redacted]				25/10/1961						X						X				X				X									SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El Rigito	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera Pintada De Color Naranja Frente A La Escuela	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
343	[redacted]				23/02/2019	X											X		X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Guadalupe Y Calvo	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Pintada De Color Azul A Un Lado De La Pila De Agua	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
344	[redacted]				10/02/1978						X						X				X							X						SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Junta De Camino	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Junta De Camino La Gallina	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
345	[redacted]				21/08/2192						X						X					X			X									SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Guadalupe Y Calvo	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe Sin Pintar	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
346	[redacted]				29/04/1964						X							X				X						X						SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Guadalupe Y Calvo	33470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Sin Pintar En La Punta Curva	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
347	[redacted]				14/02/1984						X							X						X				X					NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Presidente	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Rojiada De Cemento Enfrente Del Parque	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
348	[redacted]				01/06/1979						X							X				X						X					NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Concreado	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Ladrillo Cerca De La Cerca	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
349	[redacted]				12/04/2018	X												X	X						X								SI	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B. Presidentes	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Block Sin Pintar Cerca De La Tienda	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
350	[redacted]				27/07/2019	X												X	X						X								NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	San Julian	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Ladrillo Color Naranja Cerca Del Taller Mecánico	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
351	[redacted]				25/01/1940						X							X	X			X			X								NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El Zorrillo	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Pintada De Color Morado A Un Lado De La Tienda Morada	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
352	[redacted]				26/03/1944								X					X	X			X			X								SI	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Concreado	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Pintada De Color Verde A Un Lado Del Taller	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
353	[redacted]				04/03/1971						X							X	X			X			X								SI	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Santo Niño	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe De Color Verde Atrás De La Escuela Vasconcelos	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
354	[redacted]				15/04/2019	X												X	X						X								SI	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Potrero De Los Gonzalez	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera Sin Pintar	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
355	[redacted]				02/03/2007				X									X	X			X			X								SI	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Tierra Blanca	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Ladrillo Cerca De La Tienda	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
356	[redacted]				06/05/1968						X							X	X				X		X								NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El Rojito	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Amarrajada Frente A La Escuela	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
357	[redacted]				31/07/1969						X							X	X			X						X					SI	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B.Santo Niño	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera De Color Blanco Con Rosa A Un Lado Del Taller	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
358	[redacted]				15/12/1965						X							X	X				X						X				NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B. Arboledas	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Intonarit Sin Pintar	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
359	[redacted]				15/02/1976						X							X					X			X								NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	B. Presidentes	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa Amarilla Enfrente De La Papelería	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
360	[redacted]				15/11/1972						X							X					X			X								SI	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Cerro Colorado	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Block Sin Pintar	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
361	[redacted]				05/03/1975						X							X				X				X								SI	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	San Simon	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Adobe Pintada De Color Azul	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
362	[redacted]				08/09/1988						X							X	X						X								SI	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Cerro Colorado	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	Casa De Madera Sin Pintar	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
363	[redacted]				21/03/2017		X											X				X			X								NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Santo Domingo	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
364	[redacted]				15/01/1941									X				X	X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El Nopal	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
365	[redacted]				14/04/1987			X										X					X			X								NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Dolores	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
366	[redacted]				17/10/1981				X									X						X		X								SI	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Luis Donaldo Colosio	31470	Guadalupe Y Calvo	Guadalupe Y Calvo	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
367	[redacted]				04/07/1948								X					X					X					X						NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	31960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
368	[redacted]				20/07/1960							X						X						X										NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]			Colonia	POPULAR	31137	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
369	[redacted]				09/12/1974						X							X						X		X								NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]			Colonia	MISIONERA	31964	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
370	[redacted]				30/07/1986							X						X				X			X									NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]		11		Colonia	CENTRO	31960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
371	[redacted]										X							X	X				X			X								NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CONOCIDO	31960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
372	[redacted]				05/05/1943							X						X					X			X								NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	EL VERANO	31960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
373	[redacted]				08/10/1967								X					X					X			X								NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]		53		Colonia	DURAZNO	31960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
374	[redacted]				22/06/1984						X							X				X					X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]		12		Colonia	OBRERA	31960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
375					14/03/2012			x										x				x			x								NO	NO	Caminar o moverse			29		Colonia	STA ROSALIA	33960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
376					15/08/1953							x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse			2		Colonia	LOC CENICEROS	33960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
377					25/03/1980						x							x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse			207		Colonia	CENTRO	33960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
378					12/11/1968						x							x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse			22		Colonia	EJIDO LOS CHARCOS	33960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
379					02/01/2016		x											x			x					x								SIN	NO	Caminar o moverse			SIN		Colonia	CENTRO	33960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
380					25/03/1967						x							x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse			SIN		Colonia	CENTRO	33960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
381					04/07/1944										x			x					x					x							NO	NO	Caminar o moverse			26		Colonia	CENTRO	33960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
382					26/11/1944										x			x					x					x							NO	NO	Caminar o moverse			SIN		Colonia	OBREROS	33960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
383					02/10/1942										x			x				x							x						NO	NO	Caminar o moverse			SIN		Colonia	EJIDO RONCE VALLES	33960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
384					29/11/1952										x			x					x					x							NO	NO	Caminar o moverse			SIN		Colonia	EJIDO	33960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
385					15/03/1949										x			x					x					x							NO	NO	Caminar o moverse			SIN		Colonia	AV. PERNADO	33960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
386					16/01/2000						x							x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse			44		Colonia	CENTRO	33960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
387					11/06/1968						x							x					x					x							NO	NO	Caminar o moverse			SIN		Colonia	VALSEQUILLO	33960	MATAMOROS	MATAMOROS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
388					30/07/1972						x							x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse			SIN		Colonia	Guadalupe Victoria	33139	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
389					12/02/1960								x					x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse			2598		Colonia	San Felipe	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
390					20/01/1982						x							x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse			1613		Colonia	San Antonio	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
391					23/03/1998						x							x					x					x							NO	NO	Caminar o moverse			SIN		Colonia	10 De Mayo	33125	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
392					22/05/1962					x								x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse			SIN		Colonia	Consuelo	33132	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
393					07/02/1968						x							x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse			SIN		Colonia	Lazaro Cardenas	33131	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
394					06/02/1959								x					x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse			1005		Colonia	Juan Fabio	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
395					30/10/1973						x							x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse			1503		Colonia	San Felipe	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
396					27/05/2000						x							x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse			80012		Colonia	Los Nogales	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
397					31/10/1967						x							x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse			911		Colonia	Magistral	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
398					31/12/1967						x							x								x		x							NO	NO	Caminar o moverse			2301		Fraccionamiento	Villa De San Pedro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
399					08/06/1965						x							x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse			546		Colonia	Unidad	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
400					21/06/1974						x							x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse			1304		Colonia	Del Bosque	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
401					13/03/1989						x							x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse			SIN		Colonia	Guadalupe Victoria	33139	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
402					30/07/1972						x							x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse			SIN		Colonia	Guadalupe Victoria	33139	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1983						x						x						x			x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17 Y 18		Colonia	Laderas Del Norte	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1956								X				X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Fraccionamiento	Alamedas	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1962							x					x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	201		Colonia	Genaro Vsuquez	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1967						x						x							x			x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1724		Fraccionamiento	Camino Real	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1963							x					x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2112		Colonia	San Felipe	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1980						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1309		Colonia	Centro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1959							x					x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Ejido	33133	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1961						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	133		Colonia	Francisco Villa	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/1957							x					x						x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	616		Fraccionamiento	Los Nogales	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1966						x						x						x						x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	205		Colonia	Genaro Vsuquez	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1959							x					x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1003		Colonia	05 feb	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2003					x							x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	Rincofiello	33137	ROSALES	ROSALES	Chihuahua	PUEBLO	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1954							x					x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	307		Colonia	Villeucas	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1954							x					x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	500		Colonia	Villeucas	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1951							x					x						x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1102		Colonia	Barrio Nuevo	33130	ROSALES	Durango	Durango	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1955							x					x						x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	905		Colonia	Zona Centro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1954							x					X						x						x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1116		Colonia	Barrio Nuevo	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1957							x					x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Granja	Rosales	33120	ROSALES	ROSALES	Chihuahua	Rancho	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1964							x					x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2017		Colonia	Del Carmen	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1966							x					X						x						x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1603		Colonia	San Antonio	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1994							x					X								x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1105		Colonia	Poniente		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2015			x									x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	Francisco Villa	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1960						x						X						x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	409		Fraccionamiento	Villa De San Pedro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1963						x						x						x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	409		Fraccionamiento	Villa De San Pedro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1958							x					X						x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1006		Colonia	Centro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1968						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Congregacion Ortiz	33124	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1984						x						X							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Lazaro Cardenas	33131	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1960						x						X						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	205		Colonia	Genaro Vsuquez		Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1964						x						x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	901		Colonia	Centro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1972						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	115		Fraccionamiento	Meoqui Residencial	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1966						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	304		Privada	Fresno	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1966						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Guadalupe Victoria	33139	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1947								x				x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Lazaro Cardenas	33131	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1973						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	712		Fraccionamiento	San Francisco	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1967						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1915		Fraccionamiento	Villa De San Pedro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1945									x			x		x						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Molino Rinconeño	33137	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1962						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Lazaro Cardenas	33131	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1964						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1904		Colonia	Barrio Nuevo	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1973						x						x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1702		Colonia	Zona Centro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1965						x						x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Ampliacion San Antonio	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1945									x			x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1022		Fraccionamiento	Los Sicomoros	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1967						x						x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1301		Colonia	Maria De Los Angeles	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1969						x						x							x	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	117		Colonia	Genaro Vazquez	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
446	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1965						x						x				x					x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	0304 B		Colonia	Barrio Nuevo	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
447	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1964						x						x							x	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	123		Colonia	Barrio Nuevo	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
448	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1952							x					x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	407		Fraccionamiento	Gonzalez	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
449	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1974						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Ampliacion San Antonio	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
450	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2017		x										x			x					x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	644		Fraccionamiento	Sicomoros	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1957							x					x							x	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1113		Colonia	San Antonio	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1963						x						x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103		Ciudad Industrial	Jardines Del Santuario	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1963							x					x					x					x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1005		Colonia	Centro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1980						x						x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1319		Fraccionamiento	Rincon De San Jose	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1985						x						x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1105		Ciudad Industrial	Del Pedregal	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1995						x						x							x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1710		Colonia	Del Bosque	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1983						x						x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1301		Colonia	Centro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2012			x									x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1121		Colonia	San Antonio	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
459	[redacted]				18/04/1985						x								x					x			x						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1113		Colonia	Santuario	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
460	[redacted]				06/05/1962						x						x						x				x						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	306		Colonia	Francisco Portillo	33137	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
461	[redacted]				01/01/1950								x						x				x					x						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	706		Colonia	Centro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
462	[redacted]				10/06/1957								x						x				x					x						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	108		Colonia	Genaro Vazquez	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
463	[redacted]				11/09/1967						x								x				x				x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1305		Colonia	San Felipe	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
464	[redacted]				27/11/1983						x								x					x				x						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	419		Fraccionamiento	San Pedro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
465	[redacted]				10/03/1950								x						x				x					x						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	Del Carmen	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
466	[redacted]				08/05/1968						x						x						x						x					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	213		Colonia	Tierra y Libertad	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
467	[redacted]				23/06/1955								x						x				x					x						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1932		Fraccionamiento	Villa De San Pedro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
468	[redacted]				10/04/1950								x					x					x						x					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	133		Colonia	San Antonio	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
469	[redacted]				29/06/1960						x							x						x										NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Juan Pablo	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
470	[redacted]				05/09/1966						x							x						x										NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	El Ranchito	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
471	[redacted]				23/02/1964						x							x					x						x					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	504		Colonia	Centro	33130	Pedro Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
472	[redacted]				26/05/1975						x							x							x		x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	403		Colonia	Constitucion	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
473	[redacted]				09/02/1979						X						X								X		X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]			Ejido	Quintin		Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
474	[redacted]				16/09/1968						X						X								X	X	X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Porfirio Ornelas	32682	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
475	[redacted]				25/09/1971						X							x					x				x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	815		Colonia	Magisterial	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
476	[redacted]				20/05/1982						X							x							x		x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	309		Colonia	Peguis	32682	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
477	[redacted]				20/05/1938											x		x		x								x						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	913		Colonia	Ayuntamiento	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
478	[redacted]				01/07/1976						X							x						x			x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	408		Colonia	Ayuntamiento	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
479	[redacted]				16/04/2021	X												x			x						x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	384		Colonia	Progreso	32680	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
480	[redacted]				13/06/1985						X							x						x			x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]						Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
481	[redacted]				14/08/1981						X							x						x			x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]						Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
482	[redacted]				28/12/1972						X							x							x		x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	214		Colonia	Porfirio Ornelas	32682	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
483	[redacted]				23/01/1974						X							X						x			x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]			Ejido	Estación Cm-P		Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
484	[redacted]				17/03/1966						X							x							x		x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Ayuntamiento	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
485	[redacted]				01/08/1991						X							x						x			x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Manuel Bernardo Aguirre	32682	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
486	[redacted]				26/06/1965						X							x						x			x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]						Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
487	[redacted]				06/05/1969						x						x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	402		Colonia	Porfirio Ornelas	32683	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
488	[redacted]				26/12/1967						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Pinta	32680	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
489	[redacted]				30/08/2017		x										x				x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Altamirano	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
490	[redacted]				15/03/1964						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Ayuntamiento	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
491	[redacted]				08/06/1958							x					x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Porfirio Ornelas	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
492	[redacted]				27/04/1954							x					x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Constitucion	32680	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
493	[redacted]				06/12/1947									x				x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Pinta	32682	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
494	[redacted]				22/06/1969						x							x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	903		Colonia	Manuel Bernardo Aguirre	32682	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
495	[redacted]				17/06/1945								x				x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2917		Colonia	Porfirio Ornelas	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
496	[redacted]				19/06/1960							x						x							x	x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Emiliano Zapata	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
497	[redacted]				17/04/1978						x							x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Industrial	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
498	[redacted]				13/06/1942									x			x							x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Pinta	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
499	[redacted]				24/05/1969						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1209		Colonia	Industrial	32682	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
500	[redacted]				21/10/1961							x					x						x						x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1111		Colonia	Constitucion	32682	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
501	[redacted]				17/01/1970						x							x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1115		Colonia	Pinta	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
502	[redacted]				24/11/1975						x							x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1110		Colonia	2 de Octubre	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
503	[redacted]				25/09/1978						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	204		Colonia	Emiliano Zapata	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
504	[redacted]				11/08/1959							x					x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]						Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
505	[redacted]				03/01/1967						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	310		Colonia	Aeropuerto	32682	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
506	[redacted]				09/02/1968							x						x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	352		Colonia	Progreso	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
507	[redacted]				28/04/1985						x							x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	356		Colonia	JLA	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
508	[redacted]				07/08/1949									x				x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	203		Colonia	Constitucion	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
509	[redacted]				08/09/1963						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1200		Colonia	Moderna	32682	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
510	[redacted]				24/1777						x						x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1516		Colonia	Ayuntamiento	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
511	[redacted]				11/11/2004					x							x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Constitucion	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
512	[redacted]				25/08/1969						x						x							x	x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2924		Colonia	Emiliano Zapata	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
513	[redacted]				04/12/1981						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	602		Colonia	Ayuntamiento	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
514	[redacted]				12/09/1962						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	356		Colonia	JLA	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/2010			X										x				x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	603		Colonia	Manuel Bernardo Aguirre	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1977						X							x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	215		Colonia	Ayuntamiento	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1983						X							x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	312		Colonia	Pinta	3182	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1949								x					x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1935		Colonia	Ayuntamiento	31681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1971						X							x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	305		Colonia	Aeropuerto	31682	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1962						X							x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3415		Colonia	Centro	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1955							X						x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1509		Colonia	Manuel Bernardo Aguirre	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2001						X						x						x			x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5389		Colonia	JLA	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1955							X						x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3116		Colonia	Pinta	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1965						X						x						x			x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	804		Colonia	Manuel Bernardo Aguirre	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1975						X							x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	452		Colonia	Unidad Deportiva		Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1968						X						x							x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	407		Colonia	Progreso	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1990						X							x				X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	114				31670	Galeana	Ensenada	Baja California	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1945								x					x				X					x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	607		Colonia	Ayuntamiento	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1976						X						X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	901		Colonia	Aeropuerto	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1983						X							x				X					x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	784		Colonia	Manuel Bernardo Aguirre	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1969						X							x				X						x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	845		Colonia	Ayuntamiento	32681	Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1987						X							x				X					x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]						Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1981						X						X					X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	845		Colonia	Pinta		Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1964						X							x	X								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1503		Colonia	Aeropuerto		Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1955								x					x	x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]						Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1957							X						x							X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	401		Colonia	Progreso		Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1955									x				x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1610		Colonia	REFORMA		Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2020	X											X		X						X										NO	NO	Autocalificado	[redacted]	[redacted]						Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1937										X			X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	203		Colonia	Porfirio Ornelas		Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1976						X							x	X							x										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	456		Colonia			Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1965						X							x	X								X										NO	NO	Autocalificado	[redacted]	[redacted]	589		Colonia	Reforma		Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1958								X					x	X							x										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	314		Colonia	Monavil Lomas		Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/ NO)
543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2005					X								X		X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	654		Colonia	Divisadero		Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1960						X							x		X							x								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	105	6	Colonia	Ayuntamiento		Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1959									x					x	X								x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	513		Colonia	Jose Leyva Aguilar		Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/0/656									x				x		X								x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1807		Colonia	Reforma		Ojinaga	Ojinaga	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1946									x				x					x					x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia		33560	Baquiriachi	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1960							x							x						x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2015			x											x				x				x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	General Carlos Pacheco (El Tarenco)	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1950									x					x						x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2011			x											x				x				x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1959								x						x				x					x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1971						x								x				x				x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1973						x								x				x				x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1952								x						x							x				x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1960							x							x				x							x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1958							x							x				x				x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1961							x							x				x						x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2004						x							x						x		x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1959							x							x			X						x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/2006					x								x		x						x	x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/2019		x												x	x							x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1998						x							x							x		x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1963						x							x					x					x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	la magdalena	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/2001						x							x						x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1962						x							x						x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1970						x							x					x							x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1975									x				x							x	x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2014			x										x					x					x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	Mariano Balleza	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si
570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1969						x							x					x							x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N				33560	la magdalena	Balleza	Chihuahua	No Aplica	Chihuahua	No Aplica	Si	No Aplica	Chihuahua	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1957							x						x					x			x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N									

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/ NO)
598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1951								X				X						X				X						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	Sin numero		Ranchería	Barranco blanco	33125	Rosales	Rosales	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1973						X							X					X				X						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	Sin numero		Ranchería	Salon de actos	33125	Rosales	Rosales	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1968						X						X					X					X						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	Sin numero		Ranchería	Barranco blanco	33125	Rosales	Rosales	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1969						X							X						X			X						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	GUADALUPE VICTORIA	33580	Santa Barbara	Santa Barbara	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1967						X							X					X						X				NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	96		Colonia	GUADALUPE VICTORIA	33580	Santa Barbara	Santa Barbara	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1967						X							X							X		X						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	SIN NOMBRE	33580	Santa Barbara	Santa Barbara	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1982						X						X						X				X						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]			EJIDO	EL ALAMITO	33580	PUNTO ALEGRE	Santa Barbara	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1963						X							X					X					X						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	33580	Santa Barbara	Santa Barbara	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1968						X						X							X		X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	33580	Santa Barbara	Santa Barbara	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1981						X						X						X					X						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	SIN NOMBRE	33580	Santa Barbara	Santa Barbara	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1952							X						X				X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	85		Colonia	FELIPE ANGELES	33580	Santa Barbara	Santa Barbara	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1967						X							X				X				X								NO	NO	CAMINAR Y MOVERSE	[redacted]	[redacted]			LOCALIDAD	MARGARITA MAZA DE JUAREZ	31610	CDL ALVARO OBREGON	CUAUHTEMOC	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2005				X								X						X		X								NO	NO	CAMINAR	[redacted]	[redacted]			BARRIO	KOCHIMILCO	0	CDL ALVARO OBREGON	CUAUHTEMOC	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/2001						X						X						X		X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]			COLONIA	COL ALVARO OBREGON	31610	CDL ALVARO OBREGON	CUAUHTEMOC	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1971						X							X				X				X								NO	NO	CAMINAR Y MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	EL VENADO	0	CDL ALVARO OBREGON	CUAUHTEMOC	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1956							X						X				X							X					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	1060		COLONIA	COL ALVARO OBREGON	31610	CDL ALVARO OBREGON	CUAUHTEMOC	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1959							X					X					X						X						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	CAMPO 9	0	CAMPO 51	NAMIQUIPA	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1953								X				X					X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	701		LOCALIDAD	CAMPO 117	31680	CAMPO 117	BACHINIVA	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1960								X				X					X				X								NO	NO	MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	KOCHIMILCO	31610	CDL ALVARO OBREGON	CUAUHTEMOC	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/2013			X										X				X			X									NO	NO	CAMINAR	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	UNION CAMPECINA	0	UNION CAMPECINA	CUAUHTEMOC	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1959								X					X				X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	703		COLONIA	COL ALVARO OBREGON	31610	CDL ALVARO OBREGON	CUAUHTEMOC	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1990						X							X				X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	KOCHIMILCO	31610	CDL ALVARO OBREGON	CUAUHTEMOC	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1950									X				X				X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	SAHMAPUCHI	31646	SAHMAPUCHI	RIVA PALACIOS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1953								X				X					X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	REFORMA	0	REFORMA	CUAUHTEMOC	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1973						X						X				X					X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	800		COLONIA	COL ALVARO OBREGON	31610	CDL ALVARO OBREGON	CUAUHTEMOC	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1962						X						X					X					X								NO	NO	MOVERSE Y CAMINAR	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	NUEVO HORIZONTE	31610	CDL ALVARO OBREGON	CUAUHTEMOC	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1964						X							X					X						X					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	160		COLONIA	COL ALVARO OBREGON	31610	CDL ALVARO OBREGON	CUAUHTEMOC	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1954								X					X					X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	QUEMADA	31610	QUEMADA	CUAUHTEMOC	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1971						x						x					x						x				NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	704		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1992						x							x					x		x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		NICOLAS BRAVO		31930	NICOLAS BRAVO	MADERA	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1966						x						x					x						x				NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		PEÑA BLANCA	GOMEZ FARIAS	31911	PEÑA BLANCA	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1936								x				x					x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		PEÑA BLANCA	GOMEZ FARIAS	31911	PEÑA BLANCA	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1955							x						x				x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		PEÑA BLANCA	GOMEZ FARIAS	31911	PEÑA BLANCA	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1948									x				x				x					x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		PEÑA BLANCA	GOMEZ FARIAS	31911	PEÑA BLANCA	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1951									x				x				x						x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	1108		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1969						x						x					x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
635	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1952									x				x					x			x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	110		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
636	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2010				x									x				x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
637	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1964							x					x					x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		LA PINTA		31915	LA PINTA	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
638	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2015			x									x					x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		LA PINTA		31915	LA PINTA	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
639	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1967						x							x						x			x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	1108		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
640	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1964						x						x					x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	1907		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
641	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2007					x							x						x			x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
642	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/2000						x						x					x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/2020	x											x			x						x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		NICOLAS BRAVO		31930	NICOLAS BRAVO	MADERA	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
644	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1946									x			x					x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
645	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1957							x					x					x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	601		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1952							x					x					x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
647	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1974						x						x							x	x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	703		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
648	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1971						x						x						x		x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	301		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
649	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1961							x					x							x	x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
650	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/2016			x										x			x					x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		PEÑA BLANCA		31911	PEÑA BLANCA	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
651	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/1966						x						x						x		x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
652	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1983						x						x						x		x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	301		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
653	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1953								x				x					x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	24		PEÑA BLANCA		31911	PEÑA BLANCA	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
654	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1949									x			x					x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	601		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
655	[redacted]				29/03/1973						x							x							x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	302		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
656	[redacted]				14/12/1980						x							x						x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
657	[redacted]				02/12/1957								x					x					x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		LA PINTA		31910	LA PINTA	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
658	[redacted]				27/06/1960							x						x						x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	1702		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
659	[redacted]				03/11/1960							x						x						x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		BABICORA		31910	BABICORA	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
660	[redacted]				02/02/2003						x							x							x		x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
661	[redacted]				21/06/1994						x								x						x	x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		GOMEZ FARIAS		31900	GOMEZ FARIAS	GOMEZ FARIAS	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
662	[redacted]				13/2/1971						x								x				x				x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	LAS AMERICAS	33690	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
663	[redacted]				17/03/1968						x							x							x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	21		FRACCIONAMIENTO	BACA	33690	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
664	[redacted]				07/09/1966						x								x								x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	45		COLONIA	ALTAVISTA	33690	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
665	[redacted]				09/04/1968						x							x								x	x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	FUENTES DE BELLAVISTA	33690	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
666	[redacted]				20/11/1961							x							x						x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	532		FRACCIONAMIENTO	BACA	33690	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
667	[redacted]				11/04/1998						x							x							x	x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	35		COLONIA	CENTRO	33600	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
668	[redacted]				21/11/1965						x								x				x							x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	TIERRA Y LIBERTAD	33635	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
669	[redacted]				20/03/1955								x						x				x					x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	8		COLONIA	AMPLIACION BENITO JUAREZ	33670	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
670	[redacted]				08/01/1960							x							x						x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	71		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	33610	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
671	[redacted]				05/02/2000						x							x							x	x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	47		FRACCIONAMIENTO	REAL DE VICTORIA	33615	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
672	[redacted]				27/09/1969						x							x							x		x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	LOMAS DEL PARQUE	33650	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
673	[redacted]				03/12/1946									x				x							x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	50		COLONIA	ALTAVISTA	33690	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
674	[redacted]				07/10/2010			x											x					x												NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	46		COLONIA	REFORMA	33690	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
675	[redacted]				15/02/1933							x							x						x				x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	51		COLONIA	CENTRO	33600	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
676	[redacted]				20/03/1962							x						x							x		x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	5		COLONIA	LA PEÑA	33648	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
677	[redacted]				15/10/1961							x						x						x					x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	35		COLONIA	HEROES DE LA REVOLUCION	33615	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
678	[redacted]				24/07/1960							x							x						x	x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	LA HUERTA	33640	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
679	[redacted]				04/06/1938										x				x					x					x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	LA PEÑA	33648	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
680	[redacted]				02/12/2016			x										x				x					x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	EL POTRERO	33630	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
681	[redacted]				23/04/2020	x												x				x					x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	19		COLONIA	FEDERICO PIÑON	33635	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
682	[redacted]				09/01/1968						x							x							x		x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	BENITO JUAREZ	33690	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/ NO)
692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1951									x				x				x					x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	2		COLONIA	AMPLIACION BENITO JUAREZ	33970	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1955								x				x						x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	3		COLONIA	CENTRO	33930	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
695	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2015			x									x					x											NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	AMPLIACION BENITO JUAREZ	33970	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
696	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1962							x					x						x					x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	14		COLONIA	BENITO JUAREZ	33970	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
697	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1973						x						x					x						x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	1		COLONIA	PROGRESO	33920	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1963						x						x							x			x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	14		COLONIA	BENITO JUAREZ	33970	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
699	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1936										x		x						x					x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	26		COLONIA	GOMEZ MORIN	33826	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1963						x						x					x					x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	32		COLONIA	BENITO JUAREZ	33970	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
691	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1933										x		x					x					x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	1		COLONIA	TALLERES	33957	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1960								x				x						x					x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	AMPLIACION BENITO JUAREZ	33970	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
693	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1993						x						x							x		x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	222		COLONIA	LAS AMERICAS	33990	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1973						x						x					x					x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	7		FRACCIONAMIENTO	SAN JOSE	33956	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
695	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1966						x						x						x					x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	25		COLONIA	MIGUEL HIDALGO	33970	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
696	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1973						x						x					x					x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	18		FRACCIONAMIENTO	SAN URIEL	33915	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
697	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1985						x						x							x		x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	15		COLONIA	AMPLIACION BENITO JUAREZ	33970	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1968						x							x	x							x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	28		EJIDO	GUILLERMO BACA	33903	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
699	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/2019		x										x		x							x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	59		FRACCIONAMIENTO	PARRAL VIVE	33927	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1916			x									x					x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	29		COLONIA	PRI	33925	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1965						x						x							x		x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	91		COLONIA	MAGISTERIAL	33960	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
702	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2020	x											x		x							x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	45		COLONIA	MIGUEL HIDALGO	33970	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
703	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/2019		x										x		x							x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	30		COLONIA	PRI	33925	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
704	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/2020	x											x		x							x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	31		COLONIA	AMPLIACION BENITO JUAREZ	33970	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
705	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1992						x						x							x		x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	BENITO JUAREZ	33970	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
706	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1964								x				x					x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	11		COLONIA	HEROES DE LA REVOLUCION	33915	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
707	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1961							x					x					x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	65		COLONIA	PROGRESO	33920	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
708	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2020	x											x		x							x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	4		FRACCIONAMIENTO	REAL DE VICTORIA	33915	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
709	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1937										x		x					x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	MAGISTERIAL	33990	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1947									x			x						x					x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	PRADERAS	33956	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
711	[redacted]				22/06/1956								X					X					X											NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	230		COLONIA	PRIMERO DE MAYO	33680	PARRAL	HIDALGO DEL PARRAL	CHIHUAHUA	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
712	[redacted]				24/02/1940										X			X					X											NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
713	[redacted]				22/06/1940										X			X					X											NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
714	[redacted]				08/07/1959							X					X						X			X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
715	[redacted]				10/12/1994						X						X							X		X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
716	[redacted]				05/12/1942									X				X					X				X							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
717	[redacted]				06/10/2001						X						X							X		X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
718	[redacted]				05/11/1954								X					X					X				X							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
719	[redacted]				09/06/1960							X						X					X				X							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
720	[redacted]				02/02/1958							X						X					X			X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
721	[redacted]				26/01/1971						X						X					X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
722	[redacted]				16/04/1995						X						X						X						X					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
723	[redacted]				27/10/1982						X						X						X					X						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
724	[redacted]				15/04/1960							X						X	X							X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
725	[redacted]				05/04/1984						X						X					X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
726	[redacted]				18/08/1971						X						X						X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
727	[redacted]				05/11/1973						X						X						X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
728	[redacted]				07/07/1980						X						X					X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
729	[redacted]				12/02/1968						X						X						X		X									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
730	[redacted]				05/06/1970						X						X						X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
731	[redacted]				06/10/1954								X					X					X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
732	[redacted]				01/12/2007				X									X					X			X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
733	[redacted]				13/02/1990						X							X					X			X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
734	[redacted]				07/02/2012			X									X					X			X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
735	[redacted]				24/11/1946									X			X						X				X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
736	[redacted]				03/10/1968						X						X							X		X								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]					33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
737	[redacted]				03/05/2020	X										X		X							X										NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]			SAN JOSE DE LOS BALON		33530	San_Francisco_del_Oro	San Francisco del Oro	Chihuahua	NO APLICA	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
738	[redacted]				02/12/1935										X		x					x						x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	Sin Numero		Huejotitan	Huejotitan	33540	Chihuahua	Huejotitan	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
739	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-sep-95						x							x					x		x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	Sin Numero		La Sauceda	Huejotitan	33540	Chihuahua	Huejotitan	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
740	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1941						x							x						x		x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	Sin Numero			Huejotitan	33540	Chihuahua	Huejotitan	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
741	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1967						x							x						x				x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	Sin Numero			Huejotitan	33540	Chihuahua	Huejotitan	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
742	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	$ 21,933							x					x					x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	Sin Numero		EL ARCO	Huejotitan	33540	Chihuahua	Huejotitan	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
743	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1955						x							x					x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	Sin Numero		LA OTRA BANDA	Huejotitan	33540	Chihuahua	Huejotitan	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
744	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1950						x							x					x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	Sin Numero			Huejotitan	33540	Chihuahua	Huejotitan	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
745	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1956						x							x					x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	Sin Numero		JALISCO	Huejotitan	33540	Chihuahua	Huejotitan	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
746	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1964						x							x					x					x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	Sin Numero		LA CIENEGUILLA	Huejotitan	33540	Chihuahua	Huejotitan	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
747	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09/1946								x				x						x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	Sin Numero		LA OTRA BANDA	Huejotitan	33540	Chihuahua	Huejotitan	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
748	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1960							x					x							x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	602		Colonia	TIERRA Y LIBERTAD	33088	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
749	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1966						x						x					x			x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	403		Colonia	LOTES URBANOS	33038	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
750	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2004					x							x							x		x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	1112		Fraccionamiento	RINCO DEL ALAMO	33020	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1975						x						x							x		x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	418		Fraccionamiento	DEL REAL	33020	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1950									x				x					x												NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	614		Colonia	FRANCISCO VILLA		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2001						x							x						x		x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	2319		Fraccionamiento	CUMBRES DEL DEPORTE	33085	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1965						x						x								x		x								NO	NO	SI	[redacted]	[redacted]	1000		Fraccionamiento	LAS PALMAS		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1991						x							x							x	x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	4318		Fraccionamiento	ROMA	33087	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1966						x						x							x		x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	724		Fraccionamiento	LA CANTERA	33077	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1966						x						x					x							x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	857		Colonia	NUEVO DELICIAS	33085	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1962							x						x						x		x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	13		Fraccionamiento	LOS JAZMINES	33080	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1970						x							x					x			x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	LOMA DE PEREZ		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/2007				x								x						x			x									NO	NO	SI	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	EL MOLINO		Rosales	Rosales	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2013			x									x					x			x									NO	NO	SI	[redacted]	[redacted]	403		Colonia	TIERRA Y LIBERTAD	33088	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1969						x						x							x		x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	606			SECTOR SUR	33000	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1949									x			x					x													NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	409		Fraccionamiento	IMPERIAL		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1950									x			x					x													NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	SIN		Colonia	ORRANTEÑO		Saucillo	Saucillo	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1947									x				x						x			x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	1706		Colonia	DEL EMPLEADO	33059	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1976						x							x						x		x									NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	4		Sector	ORIENTE	33000	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/ NO)
767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1960							x					x							x			x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	232		Colonia	BENITO JUAREZ	33060	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1944									x			x							x		x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	1001		Fraccionamiento	IMPERIAL		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1970						x							x					x			x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	16		Sector	SUR		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1952								x					x				x					x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	LOTES URBANOS	33020	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1954								x					x					x				x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	1100		Colonia	INDUSTRIAL	33020	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1966						x							x						x			x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	TIERRA Y LIBERTAD	33088	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/2010			x									x					x			x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	1207		Fraccionamiento	PASEO LAS VIRGENES		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1969						x							x							x	x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	100		Fraccionamiento	FLAMINGOS	33029	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1960							x					x							x		x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	10		Sector	SUR	33000	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2005				x									x					x		x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	4705		Colonia	EMILIANO J LAING	33087	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/2020	x												x			x					x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	905		Fraccionamiento	CIPRESES		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1940										x		x					x					x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	305		Ciudad	SECTOR CENTRO	33000	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1971						x							x						x	x	x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]			Pueblo	SAN LUCAS	33133	Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1971						x							x					x						x					NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	406		Colonia	CARMEN SERDAN		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1943									x				x					x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	708		Sector	SUR	33000	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1962						x							x					x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	609		Sector	PONIENTE	33000	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1979						x						x						x					x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	1127		Fraccionamiento	CUMBRES DEL DEPORTE	33085	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1988						x							x						x		x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	412		Ciudad	SECTOR ORIENTE	33000	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1952								x					x					x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	33000			SECTOR PONIENTE	33000	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1966						x							x				x						x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	2019		Colonia	LADERAS DEL NORTE		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
787	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/1987						x						x						x		x								NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	208		COLONIA	IGNACIO ENRIQUEZ	33066	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1982						x						x					x			x								NO	NO	SI	[redacted]	[redacted]	319		Colonia	INDEPENDENCIA		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
789	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1939										x		x					x					x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	309		Fraccionamiento	IMPERIAL	33040	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
790	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1944									x			x					x					x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	1001		Fraccionamiento	PRIMERO DE MAYO		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1949									x			x					x					x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	503		Colonia	CARMEN SERDAN	33010	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1965						x							x						x			x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	510		Fraccionamiento	CARLOS BLACKIE		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/1973						x							x						x			x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	413		Fraccionamiento	VILLAS DE SAN PEDRO	33130	Meoqui	Meoqui	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1950									x				x				x					x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	102		Sector	SUR		Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1969						x						x						x			x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	100		Sector	SUR	33000	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1962						x							x						x	x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	900		Sector	PONIENTE	33000	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1989						x						x						x			x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	ABRAHAN GONZALEZ	33100	Delicias	Delicias	Chihuahua	No Aplica	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1958							x						x						x			x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	#44		COLONIA	LA CRUZ	33920	VALLE DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1958							x						x						x		x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	33920	VALLE DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
800	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1971						x							x						x	x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	#1		COLONIA	NICOLAS FERNANDEZ	33920	VALLE DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1984						x						x						x			x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	EJIDO LAS AURAS	33930	LAS AURAS	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1955								x					x						x			x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	CORRALEJO	33930	SAN ANTONIO EL ALTO CORRALEJO	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
803	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1963						x							x				x				x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	SAN JUAN DE ALLENDE	33922	SAN JUAN DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
804	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/2004				x									x					x		x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	NICOLAS FERNANDEZ	33920	VALLE DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1956						x						x							x			x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	#70		COLONIA	NICOLAS FERNANDEZ	33920	VALLE DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1948									x				x				x					x						NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	33920	VALLE DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
807	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1977						x							x						x		x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	#4		COLONIA	EL LLANO	33920	VALLE DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
808	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2000						x						x						x		x							NO	NO	CAMINAR	[redacted]	[redacted]	#22		COLONIA	EL PUERTO	33920	VALLE DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
809	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1968						x							x					x			x							NO	NO	CAMINAR	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	NICOLAS FERNANDEZ	33920	VALLE DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
810	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1962						x						x							x	x							NO	NO	CAMINAR	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	NICOLAS FERNANDEZ	33920	VALLE DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
811	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1966						x						x							x	x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	CENTRO	33920	VALLE DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
812	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2006					x								x					x		x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	EL PATEON	33920	VALLE DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
813	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1998						x						x						x		x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	EL PANTEON	33920	VALLE DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
814	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1939										x		x							x	x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	TALAMANTES	33929	TALAMANTES	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
815	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1964						x							x						x	x							NO	NO	CAMINAR	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	TALAMANTES	33929	TALAMANTES	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
816	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1977						x							x					x			x							NO	NO	CAMINAR	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	TALAMANTES	33929	TALAMANTES	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
817	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1962						x							x					x			x							NO	NO	NO	[redacted]	[redacted]	17		COLONIA	LOMAS DEL VALLE	33930	VALLE DE ALLENDE	ALLENDE	CHIHUAHUA		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1956							x						x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	637		COLONIA	MIGUEL ALEMAN	27230	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1955							x						x						x				x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	274		COLONIA	CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/2004				x									x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	183		COLONIA	DIVISION DEL NORTE	27270	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1944									x				x				x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	SAN ANTONIO DEL COYOTE	27450	MATAMOROS	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1960						x						x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	132		COLONIA	FIDEL VELAZQUEZ	27059	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1958						X						X							X								NO	NO	HABLAS Y COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	120		FRACCIONAMIETO	EL TAJITO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1957						X							X					X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1973		COLONIA	RINCON DE LA MERCED	27294	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1949							X					X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	NUEVO MELERAS	27477	MATAMOROS	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1960						X						X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	214		COLONIA	VILLAS DE LA HACIENDA	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1974						X							X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	138	A	COLONIA	RINCON LA MERCED	27274	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1939										X		X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	305		COLONIA	VILLAS DE LA HACIENDA	27272	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1964						X						X						X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1035		COLONIA	VILLAS DE LA HUERTA	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1964						X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			EJIDO	ATALAYA	27440	MATAMOROS	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1972						X						X				X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	601		COLONIA	NUEVA MERCED	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1953							X					X							X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	38		FRACCIONAMIETO	JOYAS DEL DESIERTO	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1962						X							X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	174		COLONIA	AVIACION	27050	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1945								X					X				X						X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1359		COLONIA	EDUARDO GUERRA	27260	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1971						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	216		COLONIA	RINCON DE LOS NOGALES	27054	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1937									X			X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	510		COLONIA	AMPLIACION LA ROSITA	27250	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1968						X						X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	227		COLONIA	VICENTE GUERRERO	27260	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1960						X						X						X						X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	524		FRACCIONAMIETO	VILLAS SAN AGUSTIN	27012	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1956						X							X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	133		COLONIA	ALAMEDAS	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1962						X							X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	481		COLONIA	VALLE ORIENTE	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1941										X			X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	219		COLONIA	TORREON JARDIN	27230	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1946								X				X							X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	880		COLONIA	ESTRELLA	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1946								X				X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	24		COLONIA	VILLA CALIFORNIA	27088	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1934									X			X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1020		COLONIA	EDUARDO GUERRA	27260	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1999						X							X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	740		COLONIA	EDUARDO GUERRA	27260	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1949								X				X				X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	LA UNION	27430	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1991						X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	29		COLONIA	RESIDENCIAL DEL NORTE	27274	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1938									X			X				X							X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	14		COLONIA	MORELOS	27260	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1955							X					X				X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	137		COLONIA	TORREON JARDIN	27230	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1958						X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3023		COLONIA	JARDINES REFORMA	27090	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
34	[redacted]				10/08/1933										X		X									X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		684		COLONIA	FOVISSSTE LA ROSITA	27269	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]				28/07/1954							X					X							X				X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		600		COLONIA	RINCON DEL BOSQUE	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]				02/08/1944								X				X					X						X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		440		COLONIA	SAN MARCOS	27040	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]				24/06/1941										X			X				X						X					NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE	[redacted]		937		COLONIA	JARDINES UNIVERSIDAD	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]				25/06/1961						X						X							X					X				NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE	[redacted]		325		COLONIA	TORREON JARDIN	27330	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]				08/01/1975						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		700		COLONIA	EDUARDO GUERRA	27280	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]				06/11/1952							X					X							X				X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		227		FRACCIONAMIETO	QUINTAS DEL NAZAS	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]				26/01/2009				X									X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		729		COLONIA	MONTERREAL	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]				05/05/2016		X										X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		1009		COLONIA	VISTA HERMOSA	27309	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]				18/10/1971						X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		1380		COLONIA	J LUZ TORRES	27297	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]				17/06/1941										X			X				X						X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		72		COLONIA	LA CONSTANCIA	27330	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]				12/01/1963						X							X				X						X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		260		FRACCIONAMIENTO	NUEVA CALIFORNIA	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]				19/07/1945								X					X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		54		COLONIA	LA MERCED II	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]				29/12/1952							X						X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		141		COLONIA	ALAMEDAS	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]				11/12/1968						X						X							X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		55		COLONIA	JOSE RAMIREZ MUNIEZ	27360	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]				17/02/1963						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		1618		COLONIA	LAS LUBAS	27330	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]				28/02/1957						X						X							X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		438		COLONIA	VALLE ORIENTE	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]				31/08/1972						X						X						X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		920		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DE ZARAGOZA	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]				01/06/1969						X						X							X	X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		309		FRACCIONAMIENTO	AMPLIACION VALLE DEL NAZAS	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]				23/02/1955							X						X					X						X					NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE	[redacted]		30		FRACCIONAMIENTO	RESIDENCIAL SENDEROS	27018	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]				24/05/1999						X							X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		982		COLONIA	FRANCISCO VILLA	27150	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]				07/11/1965						X							X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		2120		COLONIA	SANTA MARIA	27020	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]				09/05/1954							X						X							X		X							NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE	[redacted]		1051		COLONIA	TORREON JARDIN	27330	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]				31/01/1956							X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		21		COLONIA	IMPULSO COMUNAL	27299	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]				02/12/1978						X							X				X						X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		518		COLONIA	ELILALID GUTIERREZ	27449	MATAMOROS	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]				11/08/1962						X							X							X		X							NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE	[redacted]		42		COLONIA	CAMPO NUEVO ZARAGOZA	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]				11/12/1952							X						X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		2880		COLONIA	NUEVO TORREON	27260	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]				25/06/2019	X											X		X							X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		1900		COLONIA	LAS LUBAS	27330	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1961						X							X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1343		COLONIA	CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2010			X									X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1922		COLONIA	PLAN DE AYALA	27199	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/2018	X											X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	320		COLONIA	VALLE DORADO	27268	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1985						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1143		COLONIA	CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1973						X						X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	571		COLONIA	LAS MARGARITAS	27130	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1949							X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	33		COLONIA	RESIDENCIAL LA ROSA	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1988						X						X							X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	35		COLONIA	CARMEN ROMANO DE LOPEZ PORTILLO	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1987						X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1350		COLONIA	J. LUZ TORRES	27297	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2001						X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	268		COLONIA	LA FUENTE	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2017		X											X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	94		COLONIA	NUEVA LAGUNA	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2010			X									X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	151		COLONIA	JACARANDAS	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2018		X											X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	591		COLONIA	LAS CAROLINAS	27040	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2014			X									X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	SANTO NIÑO AGUANAVAL	27470	MATAMOROS	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1973						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	913		FRACCIONAMIENTO	CAMPO NUEVO ZARAGOZA	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1955							X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	20		FRACCIONAMIENTO	LAS PUERTAS	27096	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1976						X							X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1007		COLONIA	EX HACIENDA LOS ANGELES	27190	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1924											X		X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	74		COLONIA	NUEVA CALIFORNIA	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1950							X					X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	934		FRACCIONAMIENTO	JARDINES DEL SOL	27410	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1941									X			X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	821		COLONIA	AVIACION	27050	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1949								X				X					X				X								NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	229		COLONIA	ABASTOS	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2017		X											X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	20	A	COLONIA	RESIDENCIAL DEL NORTE	27272	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1958						X							X				X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	463		COLONIA	VICENTE GUERRERO	27380	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1960						X							X						X		X								NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	305		COLONIA	NUEVO JABONCILLO	27400	FCO. I MADERO	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1967						X							X						X		X								NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	668	4	COLONIA	AMPLIACION LA ROSITA	27250	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2014			X									X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1120	BIS	COLONIA	EDUARDO GUERRA	27230	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2009			X										X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	664	A	FRACCIONAMIENTO	CAMPO NUEVO ZARAGOZA	27275	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1995						X							X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	SAN SEBASTIAN	35140	GOMEZ PALACIO	TORREON	DURANGO		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1955							X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	8		COLONIA	SAN ANTONIO DE LOS BRAVOS	27059	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
90	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1957						X						X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	508		COLONIA	LA FUENTE	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/0007				X								X						X		X								NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	5		COLONIA	FERROCARRILERA	27240	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1945								X					X						X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	77		COLONIA	ANTIGUA ACEITERA	27210	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/2017		X										X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	904		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DE ZARAGOZA	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1955						X							X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	44	BIS	FRACCIONAMIENTO	RESIDENCIAL SENDEROS	27018	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1958						X						X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	602		COLONIA	LA AMISTAD	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1936									X			X							X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	820		COLONIA	SAN ISIDRO	27130	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1953						X						X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	129		COLONIA	JARDINES LAS ETNAS	27058	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1956						X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1451		COLONIA	TORREON Y ANEXAS	27350	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1951						X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	575		EJIDO	IGNACIO ALLENDE	27430	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1940										X		X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	240		COLONIA	TORREON JARDIN	27330	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1963						X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	760		COLONIA	AMPLIACION LAS FUENTES	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1938									X			X					X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	284		COLONIA	FRANCISCO VILLA	27160	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1949							X					X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	213		COLONIA	AVIACION	27050	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/1952						X							X					X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2106		COLONIA	CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1953						X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	LA CONCHA	27420	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1953						X							X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	172		COLONIA	VALLE VERDE	27054	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2018		X											X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	8183		COLONIA	VALLE DE SAN MIGUEL	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/2013			X									X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	312		COLONIA	EDUARDO GUERRA	27230	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1960						X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1914		COLONIA	VILLAS LA MERCED	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/1953						X							X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	EL PACIFICO	27433	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1949							X					X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	428	BIS	COLONIA	TORREON JARDIN	27330	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1971						X							X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	430		COLONIA	FELIPE ANGELES	27080	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1954						X						X						X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	209		EJIDO	SANTA FE	27400	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/2016		X											X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	914		FRACCIONAMIENTO	VILLAS ZARAGOZA	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1949							X					X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	452		COLONIA	CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1949							X					X							X										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	457		COLONIA	CARMEN ROMANO	27275	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1940									X			X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1788		COLONIA	LAS LUBAS	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
118					01/06/2019	X												X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			686	B	FRACCIONAMIENTO	MONTE REAL	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
119					30/11/1954							X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			161		COLONIA	LAS DALIAS	27330	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120					23/04/2011			X										X					X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			87		COLONIA	VILLAS LA MERCED	27336	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121					10/07/1945									X				X						X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			266		FRACCIONAMIENTO	EL ROBLE	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
122					11/12/2016		X											X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			9180		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DEL BOSQUE	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
123					23/12/1953							X						X							X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			183		COLONIA	CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
124					02/05/1954							X						X					X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			288		COLONIA	VILLA JACARANDAS	27110	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
125					16/01/2018		X											X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			310		EJIDO	LA UNION	27420	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
126					16/02/1981						X							X						X		X										NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE			332		COLONIA	NUEVO TORREON	27060	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
127					10/11/1971						X							X							X		X								NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE			927		COLONIA	ELIGENIO A. BENAVIDES	27159	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128					02/05/1947								X					X							X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			186		COLONIA	TORREON JARDIN	27330	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129					26/01/1954							X						X							X	X										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			368		COLONIA	TORREON JARDIN	27330	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
130					08/01/1948								X					X							X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			4780		FRACCIONAMIENTO	CASA BLANCA	27265	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
131					26/08/2017		X											X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			365		COLONIA	ANTIGUA ACEITERA	27210	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
132					28/06/1994						X							X							X	X										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			80		FRACCIONAMIENTO	PALMA REAL	27016	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
133					06/05/2018		X											X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			622		COLONIA	JOSE A KIP	27440	MATAMOROS	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
134					21/11/2014			X										X			X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			20		COLONIA	AQUILES SERDAN	27090	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
135					08/06/1963						X							X					X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			24		FRACCIONAMIENTO	QUINTA LOS NOGALES	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136					25/02/1950							X						X							X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			409		FRACCIONAMIENTO	LAS TORRES	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137					13/05/2016		X											X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			217		COLONIA	NUEVA CREACION	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138					24/12/1954							X						X							X	X										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			629		COLONIA	PRIMERO DE MAYO	27370	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
139					07/01/2016		X												X	X							X								NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE			731		COLONIA	RESIDENCIAL DEL NAZAS	27083	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
140					06/12/1970							X						X					X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			808		COLONIA	CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
141					20/05/1980							X								X						X	X										NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE			121		FRACCIONAMIENTO	EL TAJITO	27100	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
142					19/04/1976							X						X					X					X								NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE			770		COLONIA	LUIS ECHEVERRIA	27220	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
143					27/04/1941										X			X					X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			21		COLONIA	NUEVA MERCED	27297	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
144					01/12/1963							X						X					X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			2427		COLONIA	CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
145					03/03/1957							X						X							X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/N		EJIDO	SANTA FE	27400	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1971						X							X						X		X						NO	NO	HABLAS Y COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	608		COLONIA	SANTA FE	27274	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2017		X										X		X						X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	398		COLONIA	VALLE ORIENTE	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1955							X					X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	120		COLONIA	ANA	27170	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/1945								X				X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	671		COLONIA	MODERNA	27170	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2018		X											X	X						X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	445	B	COLONIA	FRANCISCO VILLA	27150	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1965						X							X						X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	769		FRACCIONAMIENTO	CIUDAD NAZAS	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1941								X					X				X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2074		COLONIA	OBISPADO	27296	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2002						X						X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	293		COLONIA	FRANCISCO VILLA	27050	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/1974						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	22	2	COLONIA	VICENTE GUERRERO	27390	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1959						X							X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	51		FRACCIONAMIENTO	BRITANIA	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1929											X		X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	29		COLONIA	LA UNION	27390	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1940								X					X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2167		COLONIA	CERRO DE LA CRUZ	27090	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1952							X					X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	106		COLONIA	FOVISSSTE LA ROSITA	27269	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2004					X							X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SIN		EJIDO	JUAN EUGENIO	27430	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1936									X				X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1108		COLONIA	AMPLIACION LAS MARGARITAS	27130	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1954						X							X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	207		COLONIA	LA FUENTE	27290	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1952						X							X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1220		FRACCIONAMIENTO	CHAPULTEPEC	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1964						X							X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1699		COLONIA	LAS LUBAS	27390	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1950								X					X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	660		COLONIA	AMPLIACION LA ROSITA	27150	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1962						X							X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	75		COLONIA	NUEVA CALIFORNIA	27089	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/2005					X							X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	8825		COLONIA	JOYAS DEL ORIENTE	27082	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1966						X							X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4995		COLONIA	FELIPE ANGELES	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2016		X										X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	546		COLONIA	RINCON DEL BOSQUE	27277	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2016		X										X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1		EJIDO	EL CONSUELO	27440	MATAMOROS	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1968						X							X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	131		COLONIA	HACIENDA EL ROSARIO	27106	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2006				X								X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	603		COLONIA	DIVISION DEL NORTE	27270	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1955						X						X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	632		COLONIA	AMPLIACION LAZARO CARDENAS	27390	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1971						X						X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	67		COLONIA	CENTRO	27030	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1971						X								X						X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	31		COLONIA	ARBOLEDAS	27084	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1971						X								X						X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	412		COLONIA	TORREON RESIDENCIAL	27268	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1953							X							X						X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	546		COLONIA	TORREON JARDIN	27330	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1969						X								X				X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	225		COLONIA	SANTA MARIA	27020	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1981						X							X							X		X						NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	1498		COLONIA	MAGDALENAS	27010	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/2008			X										X						X		X							NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	SIN		EJIDO	LA PARTIDA	27410	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1973						X							X							X					X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	36		COLONIA	LAS TORRES	27085	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1945									X				X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	407		COLONIA	CAROLINAS	27040	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1933										X			X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1135	3	COLONIA	CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/2018		X											X	X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	LT12	MZ25	FRACCIONAMIENTO	MARIAN	27274	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1926												X	X					X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2599		COLONIA	CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1963						X							X						X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	883		COLONIA	CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1971						X							X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	302		COLONIA	FOVISSSTE LA ROSITA	27269	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/2017		X											X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	154		COLONIA	CAMILO TORRES	27264	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/2002						X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	516		FRACCIONAMIENTO	PEDREGAL DEL VALLE	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1941										X			X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	850		COLONIA	TORREON JARDIN	27330	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2013			X										X					X			X								NO	NO	HABLAR Y COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	45	201			27957	SAN PEDRO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1964						X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SIN		EJIDO	ANA	27170	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1965						X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1850	31	COLONIA	RINCON LA MERCED	27276	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1974						X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2800		FRACCIONAMIENTO	AMPLIACION ZARAGOZA SUR	27297	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2017		X											X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SIN		EJIDO	JUAN EUGENIO	27430	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1953							X							X						X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	906		COLONIA	NUEVA LOS ANGELES	27140	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1941									X					X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	146		COLONIA	CENTRO	27000	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1942									X					X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	206		COLONIA	FRANCISCO VILLA	27050	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/2014			X										X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	9088		FRACCIONAMIENTO	JOHAS DEL BOSQUE	27087	TORREON	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1954							X							X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	173		COLONIA	NUEVO REFUGIO	35028	GOMEZ PALACIO	TORREON	DURANGO		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2021	X													X			X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	111		COLONIA	15 DE SEPTIEMBRE	25013	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1976						X								X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2523		COLONIA	20 DE MARZO	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
202	[redacted]				23/03/1995						x						x							x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		186		COLONIA	AMISTAD	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
203	[redacted]				23/09/2018		x										x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		200		COLONIA	AMISTAD	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
204	[redacted]				24/04/0969						x					x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		3034		COLONIA	AMP 20 DE MARZO	25086	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI
205	[redacted]				26/10/1945							x				x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		166		COLONIA	AMP. 20 DE MARZO	25086	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
206	[redacted]				05/01/1947							x				x			x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		2218		COLONIA	AMPL BLANCA ESTHELA	25900	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
207	[redacted]				02/03/1994						x					x								x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		226		COLONIA	AMPLIACION 20 DE MARZO	25086	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
208	[redacted]				12/07/1970						x					x							x						x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		328		COLONIA	AMPLIACION VISTA HERMOSA	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
209	[redacted]				20/06/1935										x		x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		761		COLONIA	AHACAHUITA	25900	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
210	[redacted]				13/11/1961						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		134		COLONIA	AHACAHUITA	25900	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
211	[redacted]				26/09/1972						x						x							x							x		NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		2262		COLONIA	AHALCO	25093	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
212	[redacted]				21/03/1971						x					x						x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		615		COLONIA	AINBLLITA	25902	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
213	[redacted]				26/08/1969						x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		530		COLONIA	ASTURIAS	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
214	[redacted]				04/12/1969								x				x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		386		COLONIA	AZTECA	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
215	[redacted]				12/11/1940								x				x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		203		COLONIA	BALCONES MORELOS	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
216	[redacted]				09/08/1972						x					x								x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		424		COLONIA	BALCONES DE MORELOS	25010	SALTILLO	SALTILLO	SALTILLO		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
217	[redacted]				23/07/2019	x												x	x							x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		1968		COLONIA	BALCONES DE MORELOS	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
218	[redacted]				31/05/1958						x					x						x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		296		COLONIA	BELLAVISTA	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
219	[redacted]				25/08/1983						x					x								x				x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		2129		COLONIA	BELLAVISTA	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
220	[redacted]				24/09/1984						x					x						x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		439		COLONIA	BELLAVISTA	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
221	[redacted]				08/05/1940										x	x						x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		966		COLONIA	BENITO JUAREZ	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
222	[redacted]				02/11/1964						x					x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		232		COLONIA	BLANCA ESTHELA	25904	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
223	[redacted]				01/12/1964						x						x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		2077		COLONIA	BLANCA ESTHELA	25904	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
224	[redacted]				07/12/1956						x					x								x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		456		COLONIA	BONANZA	25296	SALTILLO	SALTILLO	SALTILLO		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
225	[redacted]				23/10/1965						x						x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		955		COLONIA	BRISAS	25235	COAHUILA	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
226	[redacted]				09/03/1964						x						x							x				x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		696		COLONIA	BRISAS	25189	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI
227	[redacted]				18/05/1988						x						x						x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		256		COLONIA	BRISAS	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
228	[redacted]				04/07/1945								x			x						x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		192		COLONIA	BRISAS OTE.	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
229	[redacted]				21/10/1945								x			x							x						x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		202		COLONIA	BRISAS PONIENTE	25235	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1961						x						x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	206		COLONIA	CENTENARIO	25055	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1969									x				x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	359		COLONIA	CENTRO	2500	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1936									x				x				x							x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	350		COLONIA	CERRO DEL PUEBLO	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1977						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	552		COLONIA	CFRACC. VALLE DE MORELOS	25013	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1978						x						x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	106		COLONIA	CHAMIZAL	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1940									x		x		x								x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	140		COLONIA	CHAMIZAL	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1973						x					x								x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2531		COLONIA	COL. AMPLIACION 20 DE MARZO	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/2002						x					x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	983		COLONIA	COL. AMPLIACION MAGISTERIO	25294	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2018	x												x	x						x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	425		COLONIA	COL. BELLA VISTA	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1957						x					x								x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	304		COLONIA	COL. BREAS ORIENTE	25169	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1959						x						x				x					x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	622		COLONIA	COL. BUENOS AIRES	25076	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1937										x			x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	912		COLONIA	COL. CHAMIZAL	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/2017		x										x			x					x								NO	NO	ESCUCHAR	[redacted]	[redacted]	424		COLONIA	COL. EL SALVADOR	25056	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1972						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	159		COLONIA	COL. FUNDADORES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1963						x						x				x								x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	145		COLONIA	COL. GASPAR VALDES	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2019	x												x	x							x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	431		COLONIA	COL. HACIENDA NARRO	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1976						x							x					x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	997		COLONIA	COL. INDEPENDENCIA NORTE	25070	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1958						x					x							x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1694		COLONIA	COL. ISABEL AMALIA	25130	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1969						x					x						x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	516		COLONIA	COL. JESUS CABELLO	25057	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1966						x						x				x					x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	467		COLONIA	COL. LA HERRADURA I	25097	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1989						x					x						x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	464		COLONIA	COL. LA MINITA	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1964						x						x					x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	501		COLONIA	COL. LA MINITA	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1945									x		x		x								x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	145		COLONIA	COL. LA ROMITA	25197	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1975						x						x						x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	200		COLONIA	COL. LOMAS DE LOURDES	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/2012			x									x					x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	400		COLONIA	COL. LOMAS DE LOURDES	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1965						x						x						x								x		NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	170		COLONIA	COL. LOMAS DEL REFUGIO	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1980						x					x							x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	204		COLONIA	COL. LOMAS VERDES	25069	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1955							x				x		x				x					x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	M36,10		COLONIA	COL. LOS BALCONES	25155	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
258	[redacted]				25/10/1995						x						x						x			x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	352		COLONIA	COL. MANANTIALES	25932	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
259	[redacted]				11/05/1980						x						x						x				x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1007		COLONIA	COL. MANANTIALES DEL VALLE	25900	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
260	[redacted]				17/02/1965						x							x						x			x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	216		COLONIA	COL. NOGAL 1	25057	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
261	[redacted]				24/06/1965						x							x							x		x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	192		COLONIA	COL. NUEVO MIRASIERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
262	[redacted]				31/01/1949								x					x							x			x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	124		COLONIA	COL. OCEANIA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
263	[redacted]				23/07/1947								x				x							x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	399		COLONIA	COL. PARQUE DE LA CAÑADA	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
264	[redacted]				04/08/2011			x									x					x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1094		COLONIA	COL. PRIVADAS LA TORRE	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
265	[redacted]				10/02/1960						x						x		x							x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	132		COLONIA	COL. PUERTA DEL REY	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
266	[redacted]				15/09/2009			x										x				x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	104		COLONIA	COL. PUERTO DEL REY	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
267	[redacted]				29/07/1948								x				x		x									x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	580		COLONIA	COL. RICARDO FLORES MAGON	25107	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
268	[redacted]				02/08/1953							x						x				x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	260		COLONIA	COL. SAN ANTONIO	25900	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
269	[redacted]				22/03/1960						x						x							x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	849		COLONIA	COL. SAN RAMON	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
270	[redacted]				10/07/1931										x		x							x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	127		COLONIA	COL. SATELITE NORTE	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
271	[redacted]				10/05/1946							x					x							x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	693		COLONIA	COL. SIERRA DEL SUR	25083	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
272	[redacted]				14/07/1973						x						x							x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	606		COLONIA	COL. TIERRA Y LIBERTAD	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
273	[redacted]				12/12/1961						x							x					x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1235		COLONIA	COL. TOPOCHICO	25284	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
274	[redacted]				25/05/1966		x											x				x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	210		COLONIA	COL. VALLE DE LOURDES	25069	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
275	[redacted]				22/08/2019	x												x	x							x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	862		COLONIA	COL. VIRREYES OBRERA	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
276	[redacted]				04/11/1946							x						x						x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	873		COLONIA	COL. VIRREYES POPULAR	25220	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
277	[redacted]				20/04/1951							x						x				x					x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1527		COLONIA	COL. ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
278	[redacted]				08/09/1965						x							x						x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	389		COLONIA	COLINAS DE SAN FRANCISCO	25057	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
279	[redacted]				15/12/1980						x							x			x				x									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	364		COLONIA	COLONIA EL RANQUESITO	25190	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
280	[redacted]				18/07/1970						x						x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	272		COLONIA	COLONIA FUNDADORES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
281	[redacted]				20/01/1961						x						x					x							x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1135		COLONIA	COLONIA GUSTAVO ESPINOZA MIRELES	25130	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
282	[redacted]				14/11/1972						x						x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1364		COLONIA	COLONIA LA PEÑITA	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
283	[redacted]				23/12/1974						x							x	x							x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	109		COLONIA	COLONIA NOGALES DOS	25057	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
284	[redacted]				03/01/1963						x							x					x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	230		COLONIA	COLONIA SAN FRANCISCO	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
285	[redacted]				25/02/1963						x						x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	492		COLONIA	COLONIA SATELITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
296	[redacted]				17/10/1954						x							x				x						x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1162		COLONIA	COLONIA TOPOCHICO	25284	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]				12/07/1974						x							x					x			x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	233		COLONIA	COLONIA VALLE SATELITE	25110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
298	[redacted]				03/08/1941								x				x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CONDOCIDO	2900	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
299	[redacted]				26/10/2014			x									x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	CONDOCIDO EJIDO EL BARRIL	25376	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]				13/12/1954						x						x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CONDOCIDO LAS MANGAS	25335	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
301	[redacted]				25/09/1967						x							x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	136		COLONIA	CONQUISTADORES	25019	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
302	[redacted]				11/03/1977						x						x							x				x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1173		COLONIA	CUMBRES	25270	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]				19/07/1948					x								x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	200		COLONIA	DEL VALLE	25904	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]				22/01/1975						x						x							x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	376		COLONIA	DEL VALLE	25160	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]				24/04/1964						x							x						x			x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	812		COLONIA	DIAZ ORDAZ	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]				15/05/1986						x							x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	451		COLONIA	DOCTORES	25250	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
307	[redacted]				26/05/1955								x				x		x								x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	19		COLONIA	EJERCITO CONSTITUCIONALISTA	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]				30/08/1943								x					x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	EJIDO LOS RODRIGUEZ	25284	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]				06/11/1947								x					x	x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	EJIDO MELCHOR OCAMPO	98220	ZACATECAS	SALTILLO	ZACATECAS		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]				15/12/1940								x					x				x					x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	159		COLONIA	EL ALAMO	25088	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]				27/12/2018	x											x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	819		COLONIA	EL BOSQUE	25170	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]				10/09/1939									x				x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	290		COLONIA	EL SALVADOR	25056	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]				12/07/1938										x			x	x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	EL SALVADOR	98290	ZACATECAS	SALTILLO	ZACTAECAS		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]				08/03/2000						x							x						x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	320		COLONIA	EL TANQUECITO	25195	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
315	[redacted]				17/02/1961						x							x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	157		COLONIA	EL TORSO	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]				15/09/1997						x						x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	224		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]				09/03/1941								x				x		x								x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1340		COLONIA	ESPINOSA MIRELES	25130	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
318	[redacted]				26/08/1945								x					x				x					x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	70		COLONIA	EULALIO GUTIERREZ	25348	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
319	[redacted]				02/11/1940									x				x				x					x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	109		COLONIA	EULALIO GUTIERREZ	25900	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
320	[redacted]				16/07/1981						x							x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	FCO RAMON	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
321	[redacted]				07/10/1934										x			x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	109		COLONIA	FIDEL VELAZQUEZ	25903	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
322	[redacted]				10/07/1961						x						x							x				x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	195		COLONIA	FRACC. LAS FLORES	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
323	[redacted]				16/12/1970						x						x						x						x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	113		COLONIA	FRACC. NUEVO MIRASIERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
314					16/11/1961						x						x					x							x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			576		COLONIA	FRACIONAMIENTO JARDINES DE ANALCO	25402	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
315					16/04/1959						x						x							x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/N		COLONIA	FRACCIONAMIENTO	25077	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
316					02/10/1953							x					x					x						x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			243		COLONIA	FUNCADORES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
317					30/11/1944								x				x							x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			206		COLONIA	FUNDADORES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
318					24/01/1949							x					x							x	x										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			219		COLONIA	FUNDADORES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
319					04/09/1978						x							x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			533		COLONIA	GIRON DE LA PALMA	25302	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
320					05/03/2019						x						x							x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			2006		COLONIA	GONZALEZ CEPEDA	25030	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
321					10/04/1956							x						x					x					x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			292		COLONIA	GPE DEL RINCON	25150	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
322					30/11/2009			x										x					x			x									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			109		COLONIA	GUANAJUATO	25304	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
323					20/11/1973						x						x						x								x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			475		COLONIA	GUAYULERA	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
324					19/02/1960						x						x							x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			919		COLONIA	GUSTAVO DIAZ ORDAZ	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
325					08/05/1981						x						x							x	x										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			1356		COLONIA	GUSTAVO ESPINOZA	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
326					19/12/1960						x						x					x													NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			2130		COLONIA	GUSTAVO ESPINOZA MIRELES	25130	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
327					08/04/1979						x						x							x	x										NO	NO	ESCUCHAR			178		COLONIA	HACIENDA DEL CORTIJO	25093	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
328					09/09/1950							x					x					x					x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			123		COLONIA	HUASTECA	66100	SANTA CATARINA	SALTILLO	NUEVO LEON		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
329					08/11/1968						x						x					x					x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			1968		COLONIA	HUERTAS DE VENANCIO	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
330					24/07/1992						x						x							x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			2123		COLONIA	IGNACIO ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
331					21/09/1982						x						x							x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			2652		COLONIA	ISSSTE	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
332					21/10/1963						x						x							x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			860		COLONIA	LA HUERTA	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
333					27/11/1942									x			x					x													NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			1135		COLONIA	LA MADRID	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
334					26/01/1988						x						x							x	x										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			1145		COLONIA	LA MADRID	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
335					30/05/1973						x						x					x					x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			1106		COLONIA	LA MADRID	25050	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
336					15/07/1945								x				x							x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			118		COLONIA	LA NORIA	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
337					20/02/1964						x						x					x					x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			165		COLONIA	LA PALMA	25023	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
338					18/08/1979						x						x							x	x										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			766		COLONIA	LA SALLE	25240	COAHUILA	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
339					14/08/1950							x					x					x					x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			199		COLONIA	LA TORRES	25110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
340					16/04/1949							x					x						x					x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			1228		COLONIA	LANDIN	25070	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
341					09/01/1972						x						x							x					x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			452		COLONIA	LAS HACIENDAS II	25303	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
342	[redacted]				24/03/1976						x							x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	949		COLONIA	LAS PRADERAS	25295	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
343	[redacted]				11/06/1959						x								x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	286		COLONIA	LAS TORRES	25110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
344	[redacted]				18/06/1945								x						x				x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	131		COLONIA	LAS TORRES	25110	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
345	[redacted]				22/12/1943									x					x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2390		COLONIA	LAZARO CARDENAS	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
346	[redacted]				11/08/1968						x							x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	139		COLONIA	LOMA LINDA	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILÑA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
347	[redacted]				26/08/1962						x							x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	223		COLONIA	LOMAS DE LOURDES	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
348	[redacted]				11/04/1975						x								x				x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	826		COLONIA	LOMAS DE ZAPALINAME	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
349	[redacted]				14/06/1949							x						x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	211		COLONIA	LOMAS DEL BOSQUE	25090	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
350	[redacted]				15/08/1961						x							x						x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	467		COLONIA	LOMAS DEL REFUGIO	25094	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
351	[redacted]				24/01/0019	x												x		x						x										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	167		COLONIA	LOMAS DEL SUR	25094	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
352	[redacted]				13/05/1951							x							x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	976		COLONIA	LOMAS DEL VALLE	25900	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
353	[redacted]				08/02/2006			x										x						x		x										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	308		COLONIA	LOMAS VERDE	25300	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
354	[redacted]				29/09/1960						x							x					x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	182		COLONIA	LOMAS VERDES	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
355	[redacted]				08/05/1962						x							x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SIN		COLONIA	LOS RAMONES	25298	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
356	[redacted]				06/12/1954						x							x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	165		COLONIA	LOS RODRIGUEZ	25200	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
357	[redacted]				29/05/2001				x									x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	349		COLONIA	LUIS DONALDO COLOSIO	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
358	[redacted]				05/02/1960						x							x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	615		COLONIA	LUXEMBURGO	25230	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
359	[redacted]				26/01/1960						x							x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1105		COLONIA	MAGISTERIO	25294	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
360	[redacted]				14/07/1959						x							x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	624		COLONIA	MANANTIALES	25904	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
361	[redacted]				15/10/1957						x							x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	302		COLONIA	MANANTIALES DEL BOSQUE	25904	RAMOS	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
362	[redacted]				30/04/1963						x							x						x				x							NO	NO	ESCUCHAR	[redacted]	[redacted]	1526		COLONIA	MANANTIALES DEL VALLE	25900	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
363	[redacted]				08/07/1972						x							x					x												NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1900		COLONIA	MIRADOR	25902	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
364	[redacted]				13/04/1960						x							x					x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	MG L1H		COLONIA	MIRASIERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
365	[redacted]				23/12/1966						x							x					x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	846		COLONIA	MIRASIERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
366	[redacted]				16/06/1941									x				x					x						x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1806		COLONIA	MIRASIERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
367	[redacted]				17/09/1966						x							x							x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	132		COLONIA	MIRAVALLE	25060	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
368	[redacted]				08/01/1986						x							x						x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2487		COLONIA	MISION CERRITOS	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
369	[redacted]				12/02/1952							x						x						x												NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1299		COLONIA	MISION CERRITOS	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1968						x							x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1225		COLONIA	MISION CERRITOS	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1974						x							x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	M120L16		COLONIA	MORELOS	25013	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1942									x			x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	MORELOS	25017	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1992						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	258		COLONIA	NARDOS	25080	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1965						x							x							x				x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	NINGUNO	NO VIENE	RAMOS ARIZPE	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1969						x						x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	106		COLONIA	NUEVA AURORA	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1954							x					x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	167		COLONIA	NUEVA MIRASIERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1959						x						x					x										x	NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	743		COLONIA	NUEVA OCEANIA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI
378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1971						x							x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	168		COLONIA	NUEVA TLAXCALA	25019	SALTILLO	SALTILLO	SALTILLO		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1961						x							x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	697		COLONIA	NUEVO AMANECER	25137	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1965						x						x		x										x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	167		COLONIA	NUEVO MIRASIERRA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI
381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1974						x							x							x		x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1099		COLONIA	OCEANIA	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1952							x					x						x				x						NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	782		COLONIA	OCEANIA	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1940								x				x						x				x						NO	NO	ESCUCHAR	[redacted]	[redacted]	336		COLONIA	OCEANIA BLVD	25297	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1959						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1416		COLONIA	OMEGA	25100	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1972						x							x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1654		COLONIA	PANTEONES	25140	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2019						x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	199		COLONIA	PARAJES DE STA ELENA	25084	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1963						x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	138		COLONIA	PATRIA NUEVA	25195	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1956						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	179		COLONIA	PORTAL DE ARAGON	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1944						x						x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1322		COLONIA	PRIV VICENTE GUERRERO	25097	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1975						x						x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1742		COLONIA	PRIVADA LA TORRE	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2021						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	PRIVADA LAS TORRES	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1975						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	221		COLONIA	PRIVANZAS DEL CAMPESTRE	25269	ARTEAGA	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1964						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	383		COLONIA	PRIVANZAS DEL CAMPESTRE	25030	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1965						x							x	x						x								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	333		COLONIA	PROVIMENDA	25030	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	9	SI	SI	SI	SI	SI
395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1955							x					x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	792		COLONIA	PUEBLO INSURGENTES	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI
396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1956						x						x					x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	561		COLONIA	PUEBLO INSURGENTES	25137	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1946								x				x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	154		COLONIA	PUERTA DE REY	25296	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1940									x				X								X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	133		COLONIA	PUERTA DEL REY	25298	SALTILLO	SALTILLO	SALTILLO		TERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI
399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1972						x							X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	153		COLONIA	PUERTO DE FLORES	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1977						x						x					x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	RANCHO LA HEDIONDA	25950	GENERAL CEPEDA	TORREON	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1950							x					x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]		487	COLONIA	REAL DEL SOL	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1980						x						x							x				x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	197		COLONIA	REAL DEL SOL	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1963						x						x							x				x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1165		COLONIA	RECIDENCIAL LOS PINOS	25198	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1961						x						x						x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2312		COLONIA	REPUBLICA	25180	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1982						x							x					x					x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	22		COLONIA	REPUBLICA	25280	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1999						x							x						x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	332		COLONIA	RESIDENCIAL LAS MISIONES	25209	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/0019	x												x				x					x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	411		COLONIA	RINCON DE GUADALUPE	25150	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1954						x							x						x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	176		COLONIA	RIO TRUJILLO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1948							x						x				x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	364		COLONIA	ROMA	25125	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1951							x					x					x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	165		COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1975						x						x							x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	153		COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/2007			x										x				x			x									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	291		COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1970						x							x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	455		COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2002						x						x							x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	491		COLONIA	SALTILLO 2000	25115	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1993						x						x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1758		COLONIA	SAN JOSE	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1943							x					x					x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	406		COLONIA	SAN RAMON	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1955						x						x		x							x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	917		COLONIA	SAN RAMON	25038	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1960						x							x					x					x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	821		COLONIA	SAN RAMON	25038	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1976						x						x							x				x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	691		COLONIA	SANTA ANEA	25034	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1960						x							x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	375		COLONIA	SANTA MARIA	25015	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2009			x									x						x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	163		COLONIA	SANTA MARIA	25010	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1956						x							x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	343		COLONIA	SATELITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/2017		x										x		x						x									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	590		COLONIA	SATELITE SUR	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1974						x						x						x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	509		COLONIA	TENERIAS	25902	RAMOS ARIZPE	RAMOS ARIZPE	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1959						x						x					x								x			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2275		COLONIA	TERESITAS	25096	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1953							x					x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	11		COLONIA	TOPO CHICO	25284	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1956						x							x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1720		COLONIA	TOPOCHICO	25284	SALTILLO	SALTILLO	SALTILLO		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1951							x					x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1727		COLONIA	TOPOCHICO	25284	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1960						x							x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	362		COLONIA	UNIVERSO	25150	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1976						x						x						x						x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	698		COLONIA	URDIÑOLA	25020	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1946								x					x				x					x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	154		COLONIA	VALLE DE LAS FLORES INFONVIT	25290	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1962						x							x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	330		COLONIA	VALLE DE LAS PALMAS	25210	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/2017	x											x		x						x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	135		COLONIA	VALLE ESCONDIDO SUR	25157	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1978						x						x					x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	264		COLONIA	VALLE PONIENTE	25903	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1960						x							x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	264		COLONIA	VALLE REAL	25205	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1972						x							x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	383		COLONIA	VALLE VERDE	25113	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1947								x				x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	130		COLONIA	VENUSTIANO CARRANZA	25070	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1964						x							x				x					x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	329		COLONIA	VICENTE GUERRERO	25097	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1948								x					x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	322		COLONIA	VILLA OLIMPICA	25230	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1952							x						x				x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	245		COLONIA	VILLA SOL	25902	RAMOS ARIZPE	RAMOS ARIZPE	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1965						x						x					x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	207		COLONIA	VILLA SOL	25902	RAMOS ARIZPE	RAMOS ARIZPE	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1957						x							x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	154		COLONIA	VILLAS DE SAN SEBASTIAN	25294	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1986						x						x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	924		COLONIA	VIRREYES COLONIAL	25025	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1949							x					x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	481		COLONIA	VIRREYES FOVISSSTE	25230	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1955							x					x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	205		COLONIA	VIRREYES RESIDENCIAL	25230	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
446	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1972						x							x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	213		COLONIA	ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
447	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1963						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	905		COLONIA	ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
448	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1956						x						x							x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	482		COLONIA	ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
449	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1980						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2175		COLONIA	ZARAGOZA	25016	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
450	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1955							x						x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	ZONA CENTRO	25350	ARTEAGA	ARTEAGA	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1948								x					x					x			x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1235		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2017		x										x				x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	531-3		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1940									x				x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1125		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1958						x								x				x				x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1136		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1970						x							x							x		x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	307		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1954							x						x							x			x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	331		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1954							x						x						x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1694		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1940											x		x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	546		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/2021	x												x		x							x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	540		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1951							x						x							x			x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1120		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1915												x	x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1000		COLONIA	ZONA CENTRO	25090	RAMOS ARIZPE	RAMOS ARIZPE	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1961						x							x							x		x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	523		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2018	x												x		x							x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	336		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1973						x							x		x							x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1075		COLONIA	ZONA CENTRO	25000	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1961						x							x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			E	EJIDO SIERRA HERMOSA	25390	ARTEAGA	ARTEAGA	COAHUILA		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1960						X							X				x						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1105		Colonia	Centro	26530	Allende	Piedras Negras	Coahuila	862 621 36 17	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1936									X					X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	205		Ejido	Rio Bravo	26540	Rio Bravo	Morelos	Coahuila	862 127 91 93	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1938									X					X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	400		Colonia	Libertad	25870	Castaños	Piedras Negras	Coahuila	866 632 17 89	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1962						X							X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN		Ejido	Las Mercedes	27900	Francisco I. Madero	Piedras Negras	Coahuila	871 280 94 78	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1955							X						X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN		Ejido	Lequeitio	27900	Francisco I. Madero	Piedras Negras	Coahuila	872 154 59 01	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1987						X							X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN		Ejido	Lequeitio	27900	Francisco I. Madero	Piedras Negras	Coahuila	811 216 11 71	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1969						X							X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN		Ejido	Las Mercedes	27900	Francisco I. Madero	Piedras Negras	Coahuila	871 217 47 33	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1938									X					X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	312		Colonia	Occidental	25641	Frontera	Piedras Negras	Coahuila	866 188 13 08	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1941								X					X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	404		Colonia	Roma	25680	Frontera	Piedras Negras	Coahuila	866 635 07 04	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1933									X					X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	500		Colonia	Bellavista	25650	Frontera	Piedras Negras	Coahuila	866 120 26 76	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1966						x							x				x					x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	409		Colonia	Occidental	25641	Frontera	Piedras Negras	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1954							X						X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN		Ejido	San Antonio del Coyote	27450	Matamoros	Piedras Negras	Coahuila	871 357 60 69	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1948								X					X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1107		Colonia	Cañada	25790	Monclova	Monclova	Coahuila	866 154 74 21	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1952							X						X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1223		Colonia	Obrera Sur	25790	Monclova	Monclova	Coahuila	866 632 85 61	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1965						x							x				x					x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	155		Colonia	La Loma	25770	Monclova	Monclova	Coahuila	866 632 00 32	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1973						x							x				x						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	597		Colonia	Héroes del 47	25740	Monclova	Monclova	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comodo wc integrado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
17	[redacted]				12/03/1956							X					X					X				X																						
18	[redacted]				05/07/1956							X					X					X				X																						
19	[redacted]				02/05/1956							X					X					X				X																						
20	[redacted]				11/02/1953							X					X					X				X																						
21	[redacted]				03/03/1965							X					X						X																									
22	[redacted]				08/10/1999							X					X				X																										
23	[redacted]				01/01/1974							X					X				X					X																						
24	[redacted]				17/06/1962							X					X				X						X																					
25	[redacted]				11/09/1944								X				X				X						X																					
26	[redacted]				17/07/1994							X					X				X																										
27	[redacted]				06/07/1955								X				X					X																										
28	[redacted]				07/08/1965							X					X					X				X																						
29	[redacted]				31/05/1967							X					X					X				X																						
30	[redacted]				02/05/1983							X					X						X																									
31	[redacted]				22/03/1964							X					X					X				X																						
32	[redacted]				05/02/1961							X					X					X				X																						
33	[redacted]				25/02/1939									X			X					X																									
34	[redacted]				25/06/1944								X				X					X					X																					
35	[redacted]				12/01/1967							X					X					X																									
36	[redacted]				12/07/1996							X						X							X																						
37	[redacted]				21/04/1950								X				X					X					X																					
38	[redacted]				16/04/1953							X					X					X					X																					
39	[redacted]				14/10/1934									X			X							X				X																				
40	[redacted]				17/10/1956							X					X					X				X																					
41	[redacted]				27/03/1979							X					X					X																									
42	[redacted]				16/10/1972							X					X					X				X																					
43	[redacted]				29/12/1936									X			X							X				X																				
44	[redacted]				24/08/1979							X					X					X				X																					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
45	[redacted]				19/04/1958							X					X				X				X										[redacted]	[redacted]	1415	A	Colonia	Antonio Cárdenas	25130	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
46	[redacted]				18/04/1965						X						X					X				X										[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	La Palma	25023	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
47	[redacted]				15/05/1958						X						X					X					X									[redacted]	[redacted]	1694		Colonia	Isabel Amalia	25130	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
48	[redacted]				25/06/1969						X					X								X	X											[redacted]	[redacted]	140		Colonia	Cerro Del Pueblo	25140	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
49	[redacted]				17/09/1936									X			X				X				X											[redacted]	[redacted]	29		Colonia	Privada Coahuila	25000	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
50	[redacted]				30/12/1960						X						X				X				X											[redacted]	[redacted]	2327		Colonia	Morelos	25017	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
51	[redacted]				09/10/1968						X						X						X													[redacted]	[redacted]	267		Colonia	Las Torres	25110	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
52	[redacted]				23/04/1947								X				X					X					X									[redacted]	[redacted]	104		Colonia	Zamora	25160	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
53	[redacted]				28/06/1944								X				X					X														[redacted]	[redacted]	489		Colonia	Barrio Del Sauz	25000	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
54	[redacted]				16/04/1939									X				X							X		X									[redacted]	[redacted]	615		Colonia	Guayalera	25160	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
55	[redacted]				06/08/1956							X					X				X				X											[redacted]	[redacted]	929		Colonia	Centro	25000	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
56	[redacted]				08/02/1976						X						X					X						X								[redacted]	[redacted]	721		Colonia	Guayalera	25160	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
57	[redacted]				09/10/1949								X				X				X					X											[redacted]	[redacted]	480	M 14 L 26	Colonia	El Salvador	25056	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
58	[redacted]				12/01/1953							X					X				X					X											[redacted]	[redacted]	760		Colonia	Ocoranda	25290	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
59	[redacted]				07/08/1941									X			X				X						X									[redacted]	[redacted]	138		Colonia	Nuevo Microsierra	25016	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
60	[redacted]				29/12/1929										X		X							X			X									[redacted]	[redacted]	1515		Colonia	Lamadrid	25050	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
61	[redacted]				07/08/1968						X						X				X					X											[redacted]	[redacted]	M1	C12	Colonia	Ladrilleras	25197	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
62	[redacted]				18/01/1984						X						X					X				X										[redacted]	[redacted]	834		Colonia	Ampliación Hereadura	25057	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
63	[redacted]				18/10/1955							X					X						X			X										[redacted]	[redacted]	167		Colonia	Brisas Oriente	25169	Saltillo	Saltillo	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
64	[redacted]				30/08/1942								X				X				X						X									[redacted]	[redacted]	166		Colonia	20 de Marzo	25070	Saltillo	Torreón	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
65	[redacted]				15/10/1957						X						X				X					X										[redacted]	[redacted]	476	1	Colonia	Centro	25000	Saltillo	Torreón	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
66	[redacted]				11/04/1973						X						X							X												[redacted]	[redacted]	562		Colonia	Valle de las Flores Infonavit	25290	Saltillo	Sabinas	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
67	[redacted]				30/06/1938									X			X							X												[redacted]	[redacted]	1095	7	Fraccionamiento	Alameda	25160	Saltillo	Sabinas	Coahuila	844 412 44 80	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
68	[redacted]				18/11/1944								X				X				X					X											[redacted]	[redacted]	860		Colonia	Zapalinamé	25020	Saltillo	Sabinas	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
69	[redacted]				30/11/1967						X						X						X			X											[redacted]	[redacted]	361		Colonia	Santa María	25019	Saltillo	Sabinas	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
70	[redacted]				17/07/1973						X						X						X			X											[redacted]	[redacted]	141		Colonia	Privadas La Torre	25016	Saltillo	Sabinas	Coahuila	844 184 22 77	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
71	[redacted]				15/03/1928										X		X				X						X									[redacted]	[redacted]	S/N		Ejido	Carreros	25030	Saltillo	Sabinas	Coahuila	844 764 65 65	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
72	[redacted]				12/08/1947							X					X				X						X									[redacted]	[redacted]	29		Colonia	Las Torres	26085	San Juan de Sabinas	Sabinas	Coahuila	861 688 14 45	Silla de ruedas con comedor wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
72	[redacted]				26/08/1952							X					X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21A		Colonia	Morelos	26840	San Juan de Sabinas	Sabinas	Coahuila	866 253 70 02	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
74	[redacted]				26/02/1957						X						X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1554		Colonia	Progreso	26813	Nueva Rosita	Sabinas	Coahuila	861 615 99 76	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
75	[redacted]				15/01/1951							X					X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Ejido	Urquizo	27950	San Pedro	Sabinas	Coahuila	872 138 96 78	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
76	[redacted]				13/12/1960						X						X						X											No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	401		Colonia	Valparaiso	27980	San Pedro	Sabinas	Coahuila	872 108 21 86	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
77	[redacted]				01/05/1948								X				X				X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	El Arcora	27810	San Pedro	Sabinas	Coahuila	872 154 98 25	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
78	[redacted]				02/09/1954							X						X						X		X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	415		Colonia	Barrio Saltillo	27950	San Pedro	Sabinas	Coahuila	872 772 00 02	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
79	[redacted]				30/04/1954							X					X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Francisco Villa	27930	San Pedro	Sabinas	Coahuila	872 113 42 53	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
80	[redacted]				26/10/1959						X						X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Ejido	El Retiro	27942	San Pedro	Sabinas	Coahuila	872 132 19 85	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
81	[redacted]				25/03/1953							X					X						X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	66		Colonia	Santiago Rodriguez	27399	Torreón	Torreón	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
82	[redacted]				07/06/1933									X			X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	Guadalupe	27338	Torreón	Torreón	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
83	[redacted]				04/03/1957						X						X				X													No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	Villas de San Ángel	27096	Torreón	Torreón	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
84	[redacted]				12/01/1935										X		X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	975		Colonia	Esparza	27150	Torreón	Torreón	Coahuila	871 716 47 27	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
85	[redacted]				24/07/1942								X					X							X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	Paso del Aguila	27490	Torreón	Torreón	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
86	[redacted]				04/05/1967						X						X					X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	152		Colonia	Alamedas	27110	Torreón	Torreón	Coahuila	871 127 12 25	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
87	[redacted]				18/03/1936									X			X					X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	159		Colonia	Villa Jacarandas	27110	Torreón	Torreón	Coahuila	871 217 97 29	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
88	[redacted]				14/10/1920										X		X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	351	B	Fraccionamiento	Villas del Bosque	27087	Torreón	Torreón	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
89	[redacted]				30/12/1953							X					X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	513		Colonia	Fuentes del Sur	27290	Torreón	Torreón	Coahuila	871 401 91 26	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
90	[redacted]				22/10/1918										X		X					X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	556		Colonia	Pedregal del Valle	27054	Torreón	Torreón	Coahuila	871 416 15 61	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
91	[redacted]				26/11/1951							X					X					X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	211		Colonia	Moctezuma	27030	Torreón	Torreón	Coahuila	871 100 33 61	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
92	[redacted]				02/01/1949								X				X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	305		Colonia	Antigua Aceitera	27910	Torreón	Torreón	Coahuila	871 219 70 96	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
93	[redacted]				21/09/1941									X			X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	143		Colonia	Villa Jacarandas	27110	Torreón	Torreón	Coahuila	871 722 13 90	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
94	[redacted]				12/12/1931										X		X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	246		Ejido	Flor de Jimulco	27431	Torreón	Torreón	Coahuila	871 262 99 05	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
95	[redacted]				13/08/1939									X			X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	367		Colonia	Francisco Villa	27160	Torreón	Torreón	Coahuila	871 198 97 13	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
96	[redacted]				27/07/1939									X			X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	214		Colonia	Santa María	27020	Torreón	Torreón	Coahuila	871 408 69 80	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
97	[redacted]				28/02/1939									X			X				X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	268		Colonia	Centro	27000	Torreón	Torreón	Coahuila	871 513 85 64	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
98	[redacted]				02/09/1950								X				X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	959		Colonia	Latinoamericano	27277	Torreón	Torreón	Coahuila	NA	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
99	[redacted]				23/09/1964						X						X					X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Ejido	Gilita	27499	Viesca	Piedras Negras	Coahuila	871 513 36 75	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si
100	[redacted]				09/01/1935									X			X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	240		Colonia	Tapatía	27490	Viesca	Piedras Negras	Coahuila	871 764 04 91	Silla de ruedas con comercio wc integrado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1969						X						X						X			X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1972						X						X						X			X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1985						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1992						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2007			X										x				X				X							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/2008			X									X					X				X							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1970						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/2015			X									X				X					X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2014			X									X					X				X							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1988						X						X							X		X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1990						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1954							X						X							X				X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2013			X									X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1965						X							X						X		X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1948								X					X				X				X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1986						X							X						X		X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1972						X						X					X							X				No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1954							X						X				X				X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1956							X						X				X				X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1991							X						X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1937						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1961										X			X				X					X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1957						X						X					X				X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/2038						X							X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1951										X			X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1971							X						X					X			X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1957						X							X						X			X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/2014						X						X							X			X							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/2010			X									X					X			X							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1971			X									X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2002						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1971						X						X						X			X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1955						X							X				X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1951							X					X					X						X					No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1953							X					X					X				X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2015						X							X				X				X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/1993		X										X				X				X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1988						X						X							X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/2018						X							X					X			X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/2001		X										X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
41	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/2021						X						X					X				X							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1964		X										X			X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
43	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1949						X							X				X				X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
44	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1963							X						X				X				X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1977						X							X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
46	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/2015						X						X						X		X								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/2018		X										X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1964		X											X	X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1978						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1946						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
51	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2019							X					X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
52	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1953	X											X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
53	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2006							X					X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
54	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/2012				X								X						X			X							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
55	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1955			X									X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1985						X							X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2004						x						x							x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1971					x							x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1993						x							x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1971						x						x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1960						x							x					x			x								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/2009						x						x					x				x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1995				x									x				x			x								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/2014						x						x						x		x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1987			x									x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2012						x							x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2018			x										x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1977		x										x		x							x								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2016						x							x						x	x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
70	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/2013		x										x				x				x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
71	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1966					x								x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
72	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/2017						x						x		x							x								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
73	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/2017		x										x		x							x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
74	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1985						x							x					x			x								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
75	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2019						x						x						x			x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
76	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1964	x											x		x							x								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
77	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1984						x							x					x			x								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
78	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1962						x						x						x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
79	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2015						x						x					x							x					No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
80	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2001		x											x			x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
81	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1978						x						x							x	x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
82	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/2014						x							x					x						x					No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
83	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2003			x									x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
84	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1962					x								x					x		x								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
85	[redacted]				11/05/1951						x							x				x							x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]				11/05/1951							x					x		x							x								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]				02/10/1965						x						x						x			x								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]				18/07/2014						x						x					x				x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]				31/05/2018			x									x					x			x									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]				12/10/1967		x										x		x							x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]				28/03/1953						x						x					x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]				19/05/1973						x						x							x					x					No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]				22/03/2010						x						x							x					x					No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]				07/05/1980			x									x					x			x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]				28/02/2014						x						x						x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]				13/12/1969			x									x					x			x									No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]				02/05/2017						x						x					x							x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]				11/10/1960		x										x				x					x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99	[redacted]				05/06/2019						x						x					x				x									No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100	[redacted]				31/08/1982	x											x		x							x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]				28/05/2002						x						x					x				x									No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102	[redacted]				27/10/1961						x						x							x						x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]				05/07/2017						x						x							x						x				No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]				24/06/1962		x										x		x							x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]				04/07/2018						x						x					x							x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]				30/09/2011	x											x		x							x									No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]				23/11/1982			x									x					x			x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]				10/07/1938						x						x					x				x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]				16/11/1954										x		x							x						x					No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]				12/05/1959							x					x							x						x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111	[redacted]				29/09/1973						x						x					x													No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]				30/07/1956						x						x						x			x									No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
113					23/05/1955						x							x					x							x																		
114					06/02/1959							x						x				x							x																			
115					03/02/2011						x						x					x					x																					
116					21/04/2014			x										x				x				x																						
117					13/01/1955			x									x					x				x																						
118					23/08/1991							x					x						x					x																				
119					08/07/1974						x							x							x		x																				
120					12/07/1970						x							x					x				x																				
121					20/06/1956						x						x					x							x																		
122					25/04/2009						x							x					x			x																					
123					25/12/2018				x									x				x				x																					
124					27/12/2012		x										x		x							x																					
125					23/07/1961			x									x					x				x																					
126					26/03/1996						x							x				x					x																				
127					17/12/1962						x						x						x			x																					
128					23/07/2000						x						x					x				x																					
129					02/12/2008				x								x					x				x																					
130					22/11/1986				x								x					x				x																					
131					24/04/1951						x						x							x		x																					
132					31/01/1983							x					x					x					x																					
133					31/01/2011						x						x		x							x																					
134					06/02/2018			x									x					x				x																					
135					03/06/2014		x										x		x							x																					
136					24/06/1939			x									x				x					x																					
137					05/06/2017						x						x					x					x																					
138					12/05/2014		x										x		x							x																					
139					20/06/1959			x									x					x				x																					
140					11/10/1983						x						x						x			x																					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1946						x							x					x						x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2012							x					x					x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1979			x									x					x			x								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1969						x						x						x						x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1978						x						x						x						x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2018						x						x		x							x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/2015	x											x				x					x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1995			x									x							x		x								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2019						x						x		x							x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1963	x											x							x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1996						x						x						x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1987						x						x					x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/2004						x						x						x						x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1968					x							x					x												No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2014						x						x					x				x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1973			x									x					x												No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1961						x						x						x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/2019						x						x						x												No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1965	x											x			x						x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2018						x						x					x							x					No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1945		x										x		x							x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1967								x				x							x	x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1976						x						x						x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/2013						x						x					x				x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/2007			x									x					x				x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/2015				x								x						x			x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/1972		x										x				x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2019						x						x						x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1971	x											x		x						x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1932						x						x						x		x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2017										x			x	x								x					No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1977		x										x		x						x							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1941						x						x						x		x							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1971								x				x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/2020						x						x					x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1960	x											x		x						x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2016						x						x						x		x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2018			x									x				x				x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1943		x										x		x						x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1948									x				x				x					x					No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/2016							x					x					x			x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/2007		x										x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1998				x								x					x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1984						x						x						x		x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1945						x						x						x		x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1992									x			x					x					x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1990						x						x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1961						x						x		x					x	x							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1965						x						x		x					x	x							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1941						x						x					x							x			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1951									x			x							x			x					No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1955							x					x		x						x							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/2014							x					x						x			x							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1951			x									x					x			x							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1982						x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/2018						x						x					x					x					No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1959		x											x	x						x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1963						x						x				x					x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1983						x						x						x			x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2018						x						x					x			x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1949		x										x		x							x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1995								x				x							x			x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1966						x						x					x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1941						x						x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2017							x						x				x				x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/2018		x										x			x						x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1963		x										x		x							x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2018						x						x						x			x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1964		x										x		x							x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/2012						x						x					x				x							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1963			x									x		x							x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2015						x						x						x					x					No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/2014		x										x		x							x							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1975			x									x		x							x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/2001						x						x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2015						x						x					x				x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2020		x										x				x					x							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/2000			x									x		x							x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2001						x						x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/2012				x								x						x			x							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1963			x									x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2005						x						x					x				x							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1965					x							x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1973							x						x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1950						x						x								x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1976							x					x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1979						x						x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2018						x							x				x				x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/2018		x										x		x							x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1952		x										x				x					x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2017							x					x					x				x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2015		x										x		x							x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/2014		x										x				x					x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1955						x							x				x				x							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1955						x							x				x					x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2015			x									x						x			x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1944							x					x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1973								x				x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1978						x						x					x						x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2019	x											x							x	x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1985						x						x			x						x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2019	x											x						x			x							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2013			x										x	x							x							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2010							x					x					x				x							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1954							x					x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2008				x									x					x						x				No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1970						x						x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1959						x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1978						x						x					x					x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/2013			x									x							x		x							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1973						x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1972						x							x						x	x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/2019	x											x							x	x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/2019						x						x		x						x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1994						x							x						x	x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1952							x						x				x							x			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1966						x						x		x							x						No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1977						x						x					x				x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1992						x						x						x		x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1945									x			x		x						x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1961						x							x	x						x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/0010			x										x				x			x							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1966						x						x					x							x			No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1979						x						x						x			x							No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1955							x					x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1953						x						x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1997						x						x		x						x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2013			x									x					x			x							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1963						x						x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1954							x					x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2007				x								x		x						x							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2013			x									x				x				x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1986						x						x						x		x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1965						x						x						x		x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/2005					x							x						x		x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/1942								x				x		x						x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1953							x					x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1967						x						x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1951							x					x					x				x							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1944								x					x				x						x					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1965						x							x				x							x				No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2016		x											x	x							x								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1947								x					x	x							x								No	No	Escucher	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1960						x							x				x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/2000						x						x						x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/2000						x						x						x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1951					x							x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/2015			x										x	x							x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2018		x											x	x							x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2004					x								x				x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1998						x							x				x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1952							x						x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1950								x					x							x							x			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/1963						x						x					x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1961						x						x					x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1967						x						x					x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1975						x						x					x							x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1944									x				x				x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1938										x			x				x					x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1952							x						x	x							x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/2003						x						x					x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1961						x						x					x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2017		x										x		x							x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/2004					x								x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1988						x						x							x		x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1963						x						x					x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1996						x						x						x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI
318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1953							x						x	x								x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1967						x							x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/1961						x						x					x							x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1968						x						x						x						x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2016		x										x					x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/2012			x									x					x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1964							x					x							x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1966						x						x					x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1928						x						x	x											x				No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1942								x				x					x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1958						x						x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1995						x						x							x	x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/2014			x									x				x				x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2015			x									x		x							x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1948							x					x					x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2010			x									x					x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2014			x									x				x				x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1972						x						x						x		x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1992						x						x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1975						x						x					x							x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/1934										x		x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1960						x						x						x		x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1998						x						x						x		x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1963							x					x					x					x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1975						x						x						x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1998						x						x						x		x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1948							x					x					x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1952							x					x					x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1948								x				x					x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
337	[redacted]				01/09/1970						x							x					x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
338	[redacted]				19/12/1970						x							x					x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
339	[redacted]				19/12/2007				x								x					x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
340	[redacted]				28/07/1966						x							x					x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
341	[redacted]				03/02/1967						x							x					x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
342	[redacted]				19/07/1947							x						x							x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
343	[redacted]				31/01/1970						x						x		x							x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
344	[redacted]				25/04/1944									x			x				x					x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
345	[redacted]				15/06/1950							x					x				x					x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
346	[redacted]				20/12/1955						x						x							x		x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
347	[redacted]				14/10/2012			x									x				x				x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
348	[redacted]				15/10/2011							x					x				x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
349	[redacted]				26/08/1955							x					x							x		x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
350	[redacted]				30/06/1962						x						x		x							x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
351	[redacted]				16/12/1959						x						x							x		x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
352	[redacted]				25/10/1981						x						x					x				x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
353	[redacted]				26/12/1974						x							x					x					x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
354	[redacted]				08/05/1992						x						x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
355	[redacted]				04/04/1951							x					x					x						x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
356	[redacted]				14/10/1963						x						x						x					x					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
357	[redacted]				26/02/1976						x							x							x		x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
358	[redacted]				08/05/2017		x										x		x							x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
359	[redacted]				16/08/2015			x										x	x							x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
360	[redacted]				01/10/2014			x										x	x							x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
361	[redacted]				08/01/2014			x										x	x							x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
362	[redacted]				15/09/1980						x							x	x							x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
363	[redacted]				14/12/2014			x										x		x						x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si
364	[redacted]				14/02/1932						x						x					x				x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 y 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1961						x								x				x				x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1947								x						x				x				x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1936										x				x				x				x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2007				x										x				x				x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1975						x								x				x				x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2011			x											x				x				x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1969						x								x				x				x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1938										x				x				x				x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1941										x				x				x				x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2007				x										x				x				x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2013			x											x			x					x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/2013			x											x			x					x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1962						x								x						x		x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/2013			x											x			x					x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1936										x				x				x				x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1992						x								x						x		x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1944									x					x						x		x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1942									x					x					x			x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1969						x								x					x			x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1993						x								x					x			x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/2010			x											x				x				x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1979						x								x						x		x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2004			x											x					x			x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/2016		x											x		x							x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/2014			x										x		x							x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1961						x							x					x				x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/2014			x										x			x						x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2014			x										x			x						x							[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
293	[redacted]				01/07/2012			X										X			X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
294	[redacted]				17/11/2021			X									X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
295	[redacted]				20/12/2011			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
296	[redacted]				20/05/1982						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
297	[redacted]				18/04/1969						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
298	[redacted]				26/03/2006		X										X					X			X								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
299	[redacted]				09/08/2006		X										X					X			X								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
300	[redacted]				25/02/1991						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
301	[redacted]				08/08/1979						X						X							X	X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
302	[redacted]				18/11/1973						X						X						X		X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
303	[redacted]				28/11/1980						X							X				X					X							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
304	[redacted]				31/10/1942									X				X				X					X							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
305	[redacted]				04/10/2011			X									X					X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
306	[redacted]				25/12/2011			X									X					X				X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
307	[redacted]				26/02/2009				X								X					X				X								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
308	[redacted]				29/08/2009				X								X					X				X								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
309	[redacted]				24/06/2012			X									X				X					X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
310	[redacted]				27/07/1962						X							X	X								X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
311	[redacted]				16/01/2005					X								X					X					X							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
312	[redacted]				09/12/1953							X						X							X	X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
313	[redacted]				05/01/1971						X							X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
314	[redacted]				16/02/1968						X							X						X			X							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
315	[redacted]				10/11/1945									X				X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
316	[redacted]				16/08/1971						X							X							X		X							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
317	[redacted]				13/07/1937										X		X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
318	[redacted]				23/09/1951						X						X							X			X							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
319	[redacted]				28/05/1975						X						X							X			X							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
320	[redacted]				19/03/1963						X						X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1966						x						x						x			x						No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1960						x						x							x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1980						x							x						x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1951							x					x								x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1950								x				x					x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1937										x			x				x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1945									x			x		x							x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1977						x						x					x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1990						x						x							x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1966						x							x				x						x						No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1947							x					x					x						x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1962						x							x						x				x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1973						x						x								x			x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1960						x						x								x			x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1942									x			x										x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
446	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1937										x		x										x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	Electricistas	28070	Colima	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
447	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2006					x							x				x				x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
448	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1935										x		x							x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
449	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1946							x					x					x				x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
450	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/1946							x					x				x				x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1963						x						x					x				x								No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2012			x									x					x				x								No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1951							x					x					x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1973						x						x					x				x								No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/2009				x								x				x				x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1950							x					x					x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/2015			x									x					x				x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1981						x						x							x		x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
449	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1960						x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
450	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1946							x						x				x				x							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1960						x						x					x				x							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1946							x					x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1935										x			x			x					x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2009				x									x			x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2016		x											x						x	x	x								No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1949								x				x						x				x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1998						x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1964						x						x						x			x							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1939										x		x					x				x							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1967						x						x				x					x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Minatitlan	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1944									x			x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1959						x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1959						x						x					x				x							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1956							x					x					x				x							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1951							x					x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1956							x					x					x				x							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1955							x					x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/1992						x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2000						x						x					x				x							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1981						x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1934										x			x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1963						x							x					x				x							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1957						x						x						x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1942						x						x						x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/1952						x						x					x				x							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1960						x						x					x				x							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Quesería	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1944							x					x					x			x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1966						x							x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2013			x									x					x				x								No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2013			x									x					x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/2011			x									x					x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1980						x						x					x				x								No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1964						x							x		x						x								No	No	Hablar o Comunicarse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1935										x			x			x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/2009				x								x							x		x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1987						x						x			x						x								No	No	Hablar o Comunicarse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1992						x							x				x					x								No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1930											x	x					x					x								No	No	Hablar o Comunicarse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1971						x							x				x			x									No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1966						x						x					x					x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1982						x							x					x		x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1922										x			x				x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2011				x									x				x			x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1948								x				x					x					x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/2015			x									x					x					x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1941							x					x					x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/2016			x									x					x					x								No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
498	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1952							x					x					x			x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
499	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2017		x										x					x					x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
500	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1981						x							x						x	x									No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
501	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2016			x									x					x					x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
502	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/1953							x					x					x					x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
503	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1971						x							x				x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Centro	28510	Queseria	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
504	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2007				x								x					x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armeria	Armeria	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
505	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1991						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
506	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/2003						X						X					X				X							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
507	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1948								X					X				X				X							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
508	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1959						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
509	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1958						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1948								X					X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2010			X										X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1979						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
513	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/2019		X											X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
514	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1966						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1979							X					X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/2005					X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1955							X					X					X				X							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1966						X						X					X				X							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2015			X										X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1946									X			X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1968						X						X					X				X							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1949							X					X					X				X							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2002						X						X					X				X							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1938										X		X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1984						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1944									X			X					X				X							No	No	auto cuidado	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1987						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1976						X						X					X				X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1951							X					X					X				X							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2015			X									X					X				X							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1946									X			X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2014			X									X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1958						x							x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2007					x								x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1991						x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1976						x							x				x				x							No	No	Hablar o Comunicarse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1979						x							x				x				x							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1984						x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1938										x		x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1961						x							x				x				x							No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1987						x							x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1946									x				x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1944									x				x				x				x							No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	Centro	28300	Armería	Armería	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1945									x			x					x				x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1961						x							x					x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1952						x							x					x		x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1977								x					x				x							x				No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1962						x							x				x							x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1965						x							x				x							x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1976						x							x			x								x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1973						x							x			x									x			No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1967						x						x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1987						x							x				x							x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1932										x			x			x					x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1968						x							x				x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1959						x							x					x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1983						x						x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1966						x						x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1935									x				x				x				x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1992						x						x						x					x					No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	Indeco	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
561	[redacted]				04/05/1977						x							x					x					x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	méxico	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
562	[redacted]				22/06/2010			x										x			x									x			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	méxico	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
563	[redacted]				10/03/1977						x							x			x							x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	méxico	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
564	[redacted]				21/12/1952						x						x				x					x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	méxico	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
565	[redacted]				26/04/1985						x							x			x									x			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	méxico	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
566	[redacted]				05/07/1996						x							x					x							x			No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	méxico	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
567	[redacted]				23/05/1966						x							x			x							x					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	méxico	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
568	[redacted]				07/06/1958						x						x					x				x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	méxico	28100	Tecomán	Tecomán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
569	[redacted]				16/05/1951					x								x			x								x				No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
570	[redacted]				23/12/1962				x									x					x					x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
571	[redacted]				20/04/1966				x								x				x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
572	[redacted]				06/07/1977				x								x					x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
573	[redacted]				27/07/1952					x								x			x					x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
574	[redacted]				07/10/1981				x									x				x								x			No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
575	[redacted]				31/07/1939									x				x						x						x			No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
576	[redacted]				28/04/1952							x					x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
577	[redacted]				06/07/1959						x							x					x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
578	[redacted]				07/10/1954						x							x			x								x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
579	[redacted]				06/06/1957						x						x					x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
580	[redacted]				28/03/1964						x							x			x					x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
581	[redacted]				14/04/2013			x										x						x						x			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
582	[redacted]				19/07/1986						x						x						x						x				No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
583	[redacted]				14/07/1990						x						x						x						x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
584	[redacted]				07/04/1989						x							x				x									x			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
585	[redacted]				31/08/1966						x							x					x							x			No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
586	[redacted]				06/06/1974						x						x						x							x			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
587	[redacted]				30/09/1963						x							x				x									x			No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
588	[redacted]				05/07/1947							x						x					x							x				No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
580					26/04/1974						x							x						x					x			No	No	Auto cuidado			S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
581					07/07/1952							x						x			x									x			No	No	Caminar o moverse			S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
581					01/08/1961						x						x						x						x			No	No	Caminar o moverse			S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
582					24/09/1983						x						x						x						x			No	No	Caminar o moverse			S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
583					01/02/1985						x						x						x		x				x			No	No	Auto cuidado			S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
584					17/12/1958						x							x				x								x			No	No	Caminar o moverse			S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
585					08/11/1959						x							x				x				x							No	No	Caminar o moverse			S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
586					21/22/1961						x							x				x				x							No	No	Auto cuidado			S/N		Colonia	Villas San Jose	28984	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
587					01/09/1953							x					x					x					x						No	No	Caminar o moverse			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
588					08/09/1970						x						x						x				x						No	No	Atencion y Aprendizaje			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
589					17/06/1996						x						x						x						x			No	No	Caminar o moverse			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
590					30/12/1989						x						x					x							x			No	No	Caminar o moverse			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
591					05/05/1965						x						x						x		x							No	No	Auto cuidado			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
592					15/10/1948							x					x						x		x							No	No	Caminar o moverse			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
593					13/06/1957						x						x						x		x							No	No	Caminar o moverse			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
594					27/01/1958						x						x				x									x			No	No	Auto cuidado			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
595					18/01/1976						x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
596					06/12/1969						x						x						x						x			No	No	Caminar o moverse			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
597					05/10/1976						x						x				x								x				No	No	Caminar o moverse			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
598					26/06/1977						x						x						x			x							No	No	Caminar o moverse			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
599					05/04/2002						x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
610					06/02/1963						x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
611					10/10/1952							x					x						x						x				No	No	Auto cuidado			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
612					02/07/1956						x						x					x								x			No	No	Caminar o moverse			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
613					27/04/1989						x						x						x						x				No	No	Caminar o moverse			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
614					14/05/1950							x					x						x		x							No	No	Auto cuidado			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
615					01/10/1960						x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
616					03/11/1958						x							x					x			x							No	No	Auto cuidado			S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/2004					x								x				x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/1954						x							x			x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1942								x				x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1992						x							x					x							x				No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1952							x						x						x		x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1979						x						x							x										No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1934									x				x			x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1976						x						x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1968						x							x				x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1981						x							x				x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1967						x							x				x							x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1985						x							x				x							x				No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1958						x						x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1999						x							x					x							x				No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2015						x							x							x										No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1959						x							x				x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1966						x							x				x					x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1994						x						x						x						x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
635	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1940							x					x				x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
636	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1956						x							x				x							x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
637	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2010						x						x						x										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
638	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1946							x					x						x						x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
639	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1973						x							x				x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
640	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1946								x				x				x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
641	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1970						x							x				x							x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
642	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/2008				x								x				x				x										No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1967						x						x						x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
644	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1962						x						x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S1		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
645	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1995						x						x						x							x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1953							x					x					x					x							No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
647	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1986						x						x				x							x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
648	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1947								x				x				x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
649	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1982						x							x					x						x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
650	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1982						x						x				x							x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
651	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1961						x						x				x							x						No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
652	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1952							x					x					x							x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
653	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1991						x						x						x							x					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
654	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1990						x						x						x							x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
655	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1942								x				x						x		x										No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
656	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1954							x					x				x							x						No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
657	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1961						x						x				x				x										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1947							x					x				x							x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
659	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1976						x						x				x				x										No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
660	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1972						x						x					x			x										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
661	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1964						x						x						x							x					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
662	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2002						x						x					x			x										No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
663	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1947							x					x				x							x						No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
664	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1965						x						x					x							x					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
665	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1968						x						x						x							x					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1955						x						x						x							x					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1948							x					x				x							x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1969						x						x						x							x					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1943									x			x				x							x						No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Arboledas del Carmen	28950	Villa de Alvarez	Villa de Alvarez	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1971						x						x				x							x						No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28430	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1978						x						x				x							x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28430	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1948								x				x						x							x					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28430	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1977						x							x				x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2000						x						x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/2008					x							x				x				x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1967						x						x				x								x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1961						x							x				x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1963						x						x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1950							x						x			x								x				No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2012			x										x			x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/2018	x											x							x	x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1942							x						x			x								x				No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/2011			x									x				x				x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2008				x									x			x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1964						x							x				x								x				No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1957						x						x							x						x				No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1974						x							x					x							x				No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1951							x						x				x							x				No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1952							x						x				x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2017		x											x							x	x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
691	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1947							x						x				x								x				No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1948							x					x					x								x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
693	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2013				x								x				x				x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2010			x									x				x				x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
695	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1941										x			x			x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
696	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1968						x						x					x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
697	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1966						x						x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/2013				x								x				x				x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
699	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2005						x						x					x			x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1958						x						x				x								x				No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/2013				x								x				x				x							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
702	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1957							x						x			x							x					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
703	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1955							x						x			x					x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
704	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1955							x						x			x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
705	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/2003						x						x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
706	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1976						x						x					x							x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
707	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1952							x					x							x					x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
708	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1991						x						x						x						x				No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
709	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1977						x						x				x						x						No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1947							x					x						x					x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	Centro	28400	Coquimatlán	Coquimatlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1957						x						x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1950							x					x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1951							x					x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1953							x					x				x				x								No	No	Auto Cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1962						x						x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/2014			x									x			x					x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/2008				x								x				x				x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2007				x								x				x				x								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1959						x						x				x								x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1960						x						x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500		Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1962						x						x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1957						x						x					x							x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
723	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1939									x			x							x					x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
724	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1955						x						x				x								x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
725	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2016			x									x							x	x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
726	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/2018		x										x							x	x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
727	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1942									x			x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
728	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1981						x						x					x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/ NO)
729	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1945							x					x					x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
730	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1939								x				x			x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
731	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1948							x					x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
732	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1943								x				x			x					x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
733	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1948							x					x			x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
734	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1962						x						x					x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
735	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2012						x						x					x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
736	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1966						x						x						x				x						No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
737	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1951							x					x					x							x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
738	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1970						x						x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
739	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1946							x					x			x					x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
740	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1948							x					x			x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
741	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2003						x						x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
742	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1947							x					x							x	x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
743	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1953								x				x			x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
744	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1972						x						x					x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
745	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/2017		x										x							x	x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
746	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1971						x						x					x			x								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
747	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1953							x					x			x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
748	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1994						x						x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
749	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1988						x						x						x					x					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
750	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1998						x						x					x							x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1973						x						x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1949							x					x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2014			x									x			x					x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/2015			x									x			x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1990						x						x					x					x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si
756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1942										x		x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
757	[redacted]				16/09/1949							X					X				X				X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
758	[redacted]				26/07/1973						X						X					X				X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
759	[redacted]				16/06/1952							X					X				X							X					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
760	[redacted]				01/06/1949							X					X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
761	[redacted]				01/02/1942										X		X				X					X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	El Toreo	28500	Cuauhtémoc	Cuauhtémoc	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
762	[redacted]				16/05/1953						X						X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Centro	28700	Minatitlán	Minatitlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
763	[redacted]				02/10/1966						X						X				X				X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Centro	28700	Minatitlán	Minatitlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
764	[redacted]				17/07/1963						X						X						X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Centro	28700	Minatitlán	Minatitlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
765	[redacted]				26/11/2018		X										X							X	X									No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Centro	28700	Minatitlán	Minatitlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
766	[redacted]				02/09/1966						X						X						X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Centro	28700	Minatitlán	Minatitlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
767	[redacted]				12/08/1944								X				X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Centro	28700	Minatitlán	Minatitlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
768	[redacted]				16/06/1939										X		X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Centro	28700	Minatitlán	Minatitlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
769	[redacted]				10/06/1972						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Centro	28700	Minatitlán	Minatitlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
770	[redacted]				08/09/1979						X						X					X				X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Centro	28700	Minatitlán	Minatitlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
771	[redacted]				30/09/2001						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Minatitlán	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
772	[redacted]				24/08/1951							X					X					X					X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
773	[redacted]				31/05/1938										X		X							X					X					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
774	[redacted]				07/07/2003					X							X						X			X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
775	[redacted]				17/05/1943								X				X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
776	[redacted]				28/09/2014			X									X			X						X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
777	[redacted]				25/06/1958						X						X					X				X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
778	[redacted]				30/10/2013			X									X			X						X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Colima	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
779	[redacted]				26/09/2014			x									x			x						x								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Comala	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
780	[redacted]				03/05/1978						X						X					X				X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Comala	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
781	[redacted]				22/01/1943								X				X							X					X					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Comala	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
782	[redacted]				30/03/1962						X						X				X								X					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Comala	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
783	[redacted]				22/05/1964						X						X							X					X					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Comala	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
784	[redacted]				12/08/2012			X									X				X					X								No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Comala	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E	Equipamiento para el C.R.E.E	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1949								X					X						X			X					No	No	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Comala	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1965						X							X				X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Comala	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
787	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1969						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Comala	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1945									X			X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Mangos	28750	Minatitlán	Comala	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
789	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2013			X										X		X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Salagua	28667	Manzanillo	Manzanillo	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
790	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2013			X										X		X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Salagua	28667	Manzanillo	Manzanillo	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2009				X								X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Salagua	28667	Manzanillo	Manzanillo	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1943									X				X				X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Salagua	28667	Manzanillo	Manzanillo	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1991						X							X					X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Salagua	28667	Manzanillo	Manzanillo	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/2015			X									X							X	X								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Salagua	28667	Manzanillo	Manzanillo	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/2014			X									X			X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Salagua	28667	Manzanillo	Manzanillo	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1984						X							X					X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Salagua	28667	Manzanillo	Manzanillo	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2007					X								X				X				X								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Salagua	28667	Manzanillo	Manzanillo	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1969						X							X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Salagua	28667	Manzanillo	Manzanillo	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2008				X									X			X					X								No	No	Atencion y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Salagua	28667	Manzanillo	Manzanillo	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
800	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/2016			X									X							X	X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Salagua	28667	Manzanillo	Manzanillo	Colima	Centro de Rehabilitación y Educación Especial C.R.E.E.	Equipamiento para el C.R.E.E.	10	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1937										X		X		X								X							No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]		410		Pueblo	S/N COLONIA	38566	EL CLARIN	JERECUARO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1951								X				X		X								X							No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]		11		Pueblo	S/N COLONIA	38566	LA SALITRERA	JERECUARO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1951								X				X		X								X							No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]		7		Pueblo	S/N COLONIA	38194	SAN JOSE AGUA AZUL	APASEO EL GRANDE	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/1953								X				X		X								X							No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]		5		Fraccionamiento	FRACC LOS SABINOS	38540	JERECUARO	JERECUARO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/2010			X										X			X					X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]		615		Colonia	LOMA LINDA	38540	JERECUARO	JERECUARO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2011			X										X			X					X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]		28		Pueblo	S/N COLONIA	38517	AGUAJE DE ESPEJO	APASEO EL ALTO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/2014			X									X				X					X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]		4		Pueblo	S/N COLONIA	38580	LAS PALMAS	JERECUARO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1964						X						X					X							X				No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]		4		Pueblo	S/N COLONIA	38580	LAS PALMAS	JERECUARO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1938										X		X		X								X							No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]		11		Pueblo	S/N COLONIA	38220	NEUTLA	COMONFORT	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1953								X				X		X								X							No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]		245		Colonia	ZONA CENTRO	38200	COMONFORT	COMONFORT	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1975						X							X					X							X				No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]		7		Conjunto habitacional	HAB INFONAVIT LA LUZ	37746	SAN MIGUEL DE ALLENDE	SAN MIGUEL DE ALLENDE	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2019	X											X		X								X							No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]		6		Pueblo	S/N COLONIA	37765	NUEVO PANTOJA	SAN MIGUEL DE ALLENDE	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1953								X					X						X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	942	C	Fraccionamiento	FRACC LAS RYNAS	36560	IRAPUATO	IRAPUATO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1950									X				X				X										No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	765		Ciudad	MUNICIPIO LIBRE	36590	IRAPUATO	IRAPUATO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1947									X			X		X								X						No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	149		Pueblo	SIN COLONIA	36800	MARQUEZ	IRAPUATO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2016		X											X			X				X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	1513		Fraccionamiento	FRACC FLORES MAGON	36640	IRAPUATO	IRAPUATO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1949									X			X		X								X						No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	40		Pueblo	SIN COLONIA	36800	MARQUEZ	IRAPUATO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2001						X							X					X		X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	1263		Pueblo	SIN COLONIA	36556	SAN MARTIN DE PORRES	IRAPUATO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2001						X						X						X		X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	1263		Pueblo	SIN COLONIA	36556	SAN MARTIN DE PORRES	IRAPUATO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2006					X							X					X			X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	37		Pueblo	SIN COLONIA	36643	LA SANABRIA	IRAPUATO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1982						X							X						X		X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	552		Fraccionamiento	FRACC EL CANTADOR	36570	IRAPUATO	IRAPUATO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1950								X				X					X				X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	5		Pueblo	SIN COLONIA	36251	YERBABUENA	GUANAJUATO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1943									X				X	X								X						No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	SAN JAVIER	36020	GUANAJUATO	GUANAJUATO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1963						X							X					X				X						No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	SIN COLONIA	36260	LA HACIENDITA	GUANAJUATO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1953							X						X				X					X						No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	LOTE 2		Colonia	SANTA FE	36040	GUANAJUATO	GUANAJUATO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1959							X						X				X				X							No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	113	B	Colonia	ZONA CENTRO	36000	GUANAJUATO	GUANAJUATO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1968						X							X					X				X						No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	234		Pueblo	SIN COLONIA	38477	VICTORIA DE CORTAZAR	JARAL DEL PROGRESO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1977						X							X					X				X						No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	14		Pueblo	SIN COLONIA	38471	LOS LLANITOS	JARAL DEL PROGRESO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1951								X					X						X									No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	121		Pueblo	SIN COLONIA	36990	VILLA DE GUADALUPE	PUEBLO NUEVO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1947									X				X						X									No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	1		Pueblo	SIN COLONIA	36990	GUADALUPE DEL MONTE	PUEBLO NUEVO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1935										X			X				X											No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	ZONA CENTRO	38400	VALLE DE SANTIAGO	VALLE DE SANTIAGO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1935										X				X									X					No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	1		Pueblo	SIN COLONIA	36958	LOS HERNANDEZ	SALAMANCA	Guanajuato		Auxiliar auditivo	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1987						X							X						X				X					No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	109		Fraccionamiento	FRACC LAS REYNAS	36720	SALAMANCA	SALAMANCA	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1998						X							X				X				X							No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	99	A	Pueblo	SIN COLONIA	36860	EL DIVISADOR	SALAMANCA	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2960							X						X				X						X					No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	201		Colonia	ZONA CENTRO	38240	SANTA CRUZ DE JUVENTINO	SANTA CRUZ DE JUVENTINO ROSAS	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1976						X							X						X									No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	20		Pueblo	SIN COLONIA	38254	EMILIANO ZAPATA	SANTA CRUZ DE JUVENTINO ROSAS	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1982						X							X					X					X					No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	11		Pueblo	SIN COLONIA	38245	LA TINAJA	SANTA CRUZ DE JUVENTINO ROSAS	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1954								X					X						X		X							No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	417		Colonia	LEON MODERNO	37490	LEON	LEON	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/1940									X				X								X							No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	149		Colonia	SAN NICOLAS	37490	LEON	LEON	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/1959								X					X				X						X					No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	1315		Colonia	BARR DEL COECILLO	37290	LEON	LEON	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/ NO)
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1969						X						X						X				X					No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	312		Colonia	VILLAS DE LEÓN	37570	LEÓN	LEÓN	Guanajuato		Auxiliar auditivo	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1947									X			X		X						X								No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	SANTA MARIA DE CEMENTOS	37590	LEÓN	LEÓN	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1949									X			X					X				X								No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	336		Colonia	CIUDAD SATELITE	37408	LEÓN	LEÓN	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1944									X			X		X						X								No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	302		Colonia	SAN JOSE DEL CONSUELO	37330	LEÓN	LEÓN	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1969						X						X		X										X				No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	207		Colonia	10 DE MAYO	37549	LEÓN	LEÓN	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2009				X								X						X			X								No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	208	B	Colonia	PILETAS	37310	LEÓN	LEÓN	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1957							X					X					X					X							No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	5		Pueblo	SIN COLONIA	37683	LOS SAUCES	LEÓN	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1955								X				X					X					X							No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	323		Fraccionamiento	FRACC EYUPOL	37290	LEÓN	LEÓN	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1927											X	X		X									X						No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	309		Colonia	LAS AMERICAS	37390	LEÓN	LEÓN	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1947									X			X		X								X							No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	SIN COLONIA	37670	LA LABORCITA	LEÓN	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1998						X						X						X		X									No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	334		Barrio	BARR DE SAN MIGUEL	37330	LEÓN	LEÓN	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2005					X							X		X					X										No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	69		Pueblo	SIN COLONIA	36900	CORRAL DE PIEDRA	PENJAMO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1959							X					X		X						X									No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	2		Pueblo	SIN COLONIA	36960	SANTA RITA	CUERAMARO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1936											X	X		X									X						No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	SIN COLONIA	36960	LA SARTENEJA	CUERAMARO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1934											X	X		X									X						No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	824		Fraccionamiento	FRACC CAMINO REAL	36960	CUERAMARO	CUERAMARO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1961						X						X		X								X							No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	117		Pueblo	SAN RAMON	36960	CUERAMARO	CUERAMARO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1947									X			X		X								X							No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	50		Pueblo	SIN COLONIA	36940	BUENA VISTA DE CORTEZ	PENJAMO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1980						X						X						X					X						No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	8		Pueblo	EL HUARAPO	36900	PENJAMO	PENJAMO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/2012			X									X						X											No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	6		Pueblo	SIN COLONIA	36970	FLORIDADEGÓMEZ	ABASOLO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1999						X						X							X	X									No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	16	A	Colonia	EL HUARAPO	36904	PENJAMO	PENJAMO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1948									X			X					X					X							No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	SIN COLONIA	36482	PIEDRAS NEGRAS	MANUEL DOBLADO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1944									X			X					X					X							No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	ZONA CENTRO	36470	MANUEL DOBLADO	MANUEL DOBLADO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1936										X		X		X								X							No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	SIN COLONIA	36883	EL TECUAN	MANUEL DOBLADO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1945									X			X		X								X							No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	SIN COLONIA	36436	EL TECOLOTE	PURISIMA DEL RINCON	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1979						X						X					X					X							No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	SIN COLONIA	36416	CAÑADA DE SOTO	PURISIMA DEL RINCON	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1970						X						X					X					X							No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	SIN COLONIA	36430	GUADALUPE DE JALPA	PURISIMA DEL RINCON	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1977						X						X		X								X							No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	1210		Fraccionamiento	FRACC VILLAS DE SANTIAGO	36430	SAN FRANCISCO DEL RINCON	SAN FRANCISCO DEL RINCON	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1956							X					X		X								X							No	No	Escuetar	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	SIN COLONIA	36442	LOMA DE SAN RAFAEL	SAN FRANCISCO DEL RINCON	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
68	[redacted]				01/05/1951								X					X		X							X							No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	23		Pueblo	SIN COLONIA	36442	SAN GERMAN	SAN FRANCISCO DEL RINCON	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]				05/04/1961							X							X						X				X						No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	105		Fraccionamiento	FRACC FRANCISCO JAVIER MINA	36400	PURISIMA DEL RINCON	PURÍSIMA DEL RINCON	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]				12/12/1940									X					X	X										X					No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	210		Conjunto habitacional	INFONAVIT DEL VALLE	36322	SAN FRANCISCO DEL RINCON	SAN FRANCISCO DEL RINCON	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]				14/12/2005					X								X						X		X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	700		Fraccionamiento	FRACC SANTA FE	36370	SAN FRANCISCO DEL RINCON	SAN FRANCISCO DEL RINCON	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]				01/10/1991						X								X				X			X									No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	50		Colonia	ZONA CENTRO	37950	SANTA CATARINA	SANTA CATARINA	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]				21/12/1937											X		X								X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	1		Pueblo	SIN COLONIA	37950	EL CERRITO DEL ARENAL	SAN JOSE ITURBIDE	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]				16/03/2000						X								X					X			X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	8		Pueblo	SIN COLONIA	37960	LA PUERTA DE ESPARZA	SAN JOSE ITURBIDE	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]				05/01/1954								X						X	X						X									No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	1		Pueblo	SIN COLONIA	37960	LA VENTA	SAN JOSE ITURBIDE	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]				16/12/1960								X					X		X							X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	26		Pueblo	SIN COLONIA	37970	LAS ADJUNTAS	TIERRA BLANCA	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]				06/01/1961							X							X	X							X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	79		Pueblo	SIN COLONIA	37970	EL PICACHO	TIERRA BLANCA	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]				29/06/1953								X					X		X							X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	SIN COLONIA	37970	RINCON DEL CANO	TIERRA BLANCA	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]				24/06/1930											X			X	X							X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	ZONA CENTRO	37950	SANTA CATARINA	SANTA CATARINA	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]				07/01/1944									X				X		X							X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	50		Colonia	ZONA CENTRO	37950	SANTA CATARINA	SANTA CATARINA	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]				16/07/1959							X							X	X								X							No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	414		Barrio	BARR SAN MIGUEL	37930	SAN FELIPE	SAN FELIPE	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]				22/07/1942									X					X	X								X							No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	100	D	Barrio	BARR SAN MIGUEL	37930	SAN FELIPE	SAN FELIPE	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]				09/09/1962						X							X		X						X									No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	424		Pueblo	SIN COLONIA	37930	ESTANCIA DEL CUBO	SAN FELIPE	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]				09/03/1955								X					X		X						X									No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	100		Pueblo	SIN COLONIA	37930	EL VIGIL	SAN FELIPE	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]				31/07/2006				X									X						X		X									No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	SIN COLONIA	37542	SANTA BARBARA	OCAMPO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]				19/05/1943										X			X		X							X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	SIN COLONIA	37542	LAS TROJES	OCAMPO	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]				10/12/1936											X		X		X							X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	14		Pueblo	SIN COLONIA	37930	MISION DE SANTA ROSA	XICHU	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]				28/10/1950								X						X	X							X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	119		Colonia	LA CENTRAL	37900	SAN LUIS DE LA PAZ	SAN LUIS DE LA PAZ	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]				31/08/1966						X								X				X							X					No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	101		Pueblo	SIN COLONIA	37900	EL CHIMAL	SAN LUIS DE LA PAZ	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]				24/06/1950								X					X		X							X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	229		Colonia	BLANCA DE ARRIBA	37900	SAN LUIS DE LA PAZ	SAN LUIS DE LA PAZ	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]				29/10/1947									X					X	X				X			X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	53		Pueblo	SIN COLONIA	37940	EL CARRICILLO	ATAXEA	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]				25/03/2000						X								X				X			X									No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	12		Pueblo	SIN COLONIA	37930	CAÑADA DE NEUBERAS	VICTORIA	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]				12/09/1946									X					X				X			X									No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	ZONA CENTRO	36100	SILAO DE LA VICTORIA	SILAO DE LA VICTORIA	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]				23/11/1938										X				X				X						X						No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	ZONA CENTRO	36100	SILAO DE LA VICTORIA	SILAO DE LA VICTORIA	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]				24/06/1947									X					X	X							X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	14		Pueblo	SIN COLONIA	36270	EL COECILLO	SILAO DE LA VICTORIA	Guanajuato		Auxiliar auditivo	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
97	[redacted]				17/04/1949									x		x		x										x				No	No		[redacted]	[redacted]	28		Pueblo	SIN COLONIA	36213	SANTA ROSA DE RIVAS	ROMITA	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
98	[redacted]				28/01/1969						x					x						x				x						No	No		[redacted]	[redacted]	13		Pueblo	SIN COLONIA	36210	HACINA DE MARTAS	ROMITA	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
99	[redacted]				16/08/1994						x					x						x				x						No	No		[redacted]	[redacted]	65		Colonia	ZONA CENTRO	36200	ROMITA	ROMITA	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
100	[redacted]				08/09/1929										x	x			x								x						No	No		[redacted]	[redacted]	1		Pueblo	SIN COLONIA	36211	LAS LIEBRES	ROMITA	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
101	[redacted]				13/12/1952								x				x						x				x						No	No		[redacted]	[redacted]	10		Pueblo	SIN COLONIA	36214	SAN PEDRITO DE LOPEZ	ROMITA	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
102	[redacted]				07/07/1947									x		x			x								x						No	No		[redacted]	[redacted]	54		Colonia	ZONA CENTRO	36200	ROMITA	ROMITA	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
103	[redacted]				23/10/1951								x			x			x								x						No	No		[redacted]	[redacted]	15		Colonia	LOS GOMEZ	36200	ROMITA	ROMITA	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
104	[redacted]				30/11/2018	x											x		x								x						No	No		[redacted]	[redacted]	69		Colonia	SANTIAGO APOSTOL	36130	SILAO DE LA VICTORIA	SILAO DE LA VICTORIA	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
105	[redacted]				29/05/2008			x									x					x											No	No		[redacted]	[redacted]	119		Pueblo	SIN COLONIA	38991	LOS OLIVOS	MOROLEON	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
106	[redacted]				08/03/1965						x						x						x						x				No	No		[redacted]	[redacted]	105		Colonia	ZONA CENTRO	38800	MOROLEÓN	MOROLEON	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
107	[redacted]				21/11/1945									x		x						x											No	No		[redacted]	[redacted]	296		Colonia	PROGRESO	38800	MOROLEON	MOROLEON	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
108	[redacted]				17/02/1940										x	x			x								x						No	No		[redacted]	[redacted]	82	C	Colonia	ZONA CENTRO	38800	MOROLEON	MOROLEON	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
109	[redacted]				16/01/1980						x					x							x			x							No	No		[redacted]	[redacted]	4		Colonia	ZONA CENTRO	38980	URANGATO	URANGATO	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
110	[redacted]				30/08/2013			x								x						x				x							No	No		[redacted]	[redacted]	416		Colonia	PRADERAS DE LOS LAURELES	37210	LEON	LEON	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
111	[redacted]				26/05/1975						x					x						x				x							No	No		[redacted]	[redacted]	10		Rancho	SAN ANTONIO EL RICO	36800	SAN ANTONIO EL RICO	IRAPUATO	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
112	[redacted]				19/11/1954								x			x			x				x				x						No	No		[redacted]	[redacted]	625		Colonia	GUERRERO	36620	IRAPUATO	IRAPUATO	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
113	[redacted]				17/07/1941								x			x							x						x				No	No		[redacted]	[redacted]	305	B	Pueblo	MENDRES	36294	MENORES	SILAO DE LA VICTORIA	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
114	[redacted]				22/03/2019	x										x			x								x						No	No		[redacted]	[redacted]	93		Colonia	AHUHUAC	36140	SILAO DE LA VICTORIA	SILAO DE LA VICTORIA	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
115	[redacted]				13/11/1946						x					x						x				x							No	No		[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LA JOYITA	36130	SILAO DE LA VICTORIA	SILAO DE LA VICTORIA	Guanajuato		Auditar auditivo	10	Si	Si	Si	Si	Si
1	[redacted]				28/01/1971						x						x						x						x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CHILCUAUTLA	42700	CHILCUAUTLA	CHILCUAUTLA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
2	[redacted]				22/05/1958						x					x						x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TAXHUADA	42700	TAXHUADA	MINQUINHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA, TERAPIA OCUPACIONAL	9	Si	Si	Si	Si	Si
3	[redacted]				04/03/1953							x				x						x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TUNITITLAN	42752	TUNITITLAN	CHILCUAUTLA	HIDALGO		HEMOTERAPIA TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si
4	[redacted]				24/04/1975						x					x								x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TUNITITLAN	42752	TUNITITLAN	CHILCUAUTLA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
5	[redacted]				22/07/2007				x							x						x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	PALMA	42700	PALMA	MINQUINHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	10	Si	Si	Si	Si	Si
6	[redacted]				01/08/2020		x									x			x								x						NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	XOCHITLAN	42700	XOCHITLAN	MINQUINHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	Si	Si	Si	Si	Si
7	[redacted]				26/04/1996						x					x								x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	75		COLONIA	CENTRO	42700	CENTRO	MINQUINHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si
8	[redacted]				07/11/1979						x					x						x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	13		COLONIA	TAXHUADA	42700	TAXHUADA	MINQUINHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	9	Si	Si	Si	Si	Si
9	[redacted]				15/12/2020						x					x						x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	28		COLONIA	CALVARIO	42700	CALVARIO	MINQUINHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/2020								X						X				X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	34		COLONIA	LA REFORMA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1967						X								X					X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LOS TIGRES	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/2020						X								X				X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	OLMECAS	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1987						X								X				X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	80		COLONIA	TAXHUADA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2020						X								X					X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	37		COLONIA	PALMILLAS	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/2005				X										X				X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LA REFORMA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1975						X								X						X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LA REFORMA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/2020						X								X					X					X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	REFORMA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		HIDROTERAPIA TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2018	X												X			X					X							NO	NO	LACTANTE	[redacted]	[redacted]	90		COLONIA	CENTRO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		ESTIMULACION TEMPRANA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1961						X							X							X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	13		COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2017	X												X			X					X							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	34		COLONIA	LA REFORMA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1966						X							X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5		COLONIA	PALMILLAS	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2014		X												X			X				X							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TAXHUADA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/2009			X											X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	VERACRUZ	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1967						X								X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	BONDHO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1967						X								X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	CENTRO	42752	CHILCUAUTLA	CHILCUAUTLA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2007				x										x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	142		COLONIA	LA ESTACION	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/2015			x										x				x				x							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	TAXHUADAD	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1970						x							x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	142		COLONIA	LA ESTACION	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1975						x							x							X		x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	LA REFORMA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2011			x										x				x				x							NO	NO	EMOSIONAL	[redacted]	[redacted]	28		BARRIO	TAXHUADAD	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA PSICOLÓGICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1976						x							x							X	x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	29		COLONIA	CENTRO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1966						x								x				x						x				NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	TAXHUADAD	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2019	x												x	x							x							NO	NO	PB. RDFM	[redacted]	[redacted]	17		COLONIA	CENTRO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		ESTIMULACION TEMPRANA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1979						x								x				x						x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COMUNIDAD	ÁRBOL GRANDE	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1973						x								x				x				x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	13		COMUNIDAD	TUNITLAN	42752	CHILCUAUTLA	CHILCUAUTLA	HIDALGO		TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2003			x										x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	13		COLONIA	LA REFORMA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA, EQUINOTERAPIA, TERAPIA PSICOLÓGICA Y TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2017		x											x				x				x							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	EL CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Usted contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
38	[redacted]				06/06/2014			x										x				x			x							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	17		COMUNIDAD	TUNITITLAN	42752	CHILCUAHUTLA	CHILCUAUTLA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]				22/06/2012			x									x					x			x							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	17		COMUNIDAD	TUNITITLAN	42752	CHILCUAHUTLA	CHILCUAUTLA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]				14/03/2014			x									x					x			x							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	17		COMUNIDAD	TUNITITLAN	42752	CHILCUAHUTLA	CHILCUAUTLA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]				04/08/1979						x							x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CUAHUTEMOC	42780	TLAHUELILPAN	TLAHUELILPAN	HIDALGO		TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]				26/08/2013			x									x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE+HABLAR O COMUNICARSE+AUTOCUIDADO+ATENCION O APRENDIZAJE	[redacted]	[redacted]	S/N		COMUNIDAD	JULIAN VILLAGRAN	42320	IXMIQUILPAN	IXMIQUILPAN	HIDALGO		TERAPIA FÍSICA, EQUINOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]				15/04/2016		x											x			x				x							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LA REFORMA	42700	MIXQUIAHUALA	MIXQUIAHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]				12/01/2012			x									x					x			x							NO	NO	PROBLEMAS FISICOLÓGICOS	[redacted]	[redacted]	110		COLONIA	CALVARIO	42700	MIXQUIAHUALA	MIXQUIAHUALA	HIDALGO		EQUINOTERAPIA Y TERAPIA FISICOLÓGICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]				28/05/1963						x							x						X		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	CENTRO	42700	MIXQUIAHUALA	MIXQUIAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]				17/11/1961						x							x				x					x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	15		COMUNIDAD	PALMILLAS	42700	MIXQUIAHUALA	MIXQUIAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]				13/02/1969						x							x					x			x							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LA ESTACION	42700	MIXQUIAHUALA	MIXQUIAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]				24/11/2010			x									x					x			x							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE + AUTOCUIDADO+ ATENCIÓN O APRENDIZAJE	[redacted]	[redacted]	64		COLONIA	LA ESTACIÓN	42700	MIXQUIAHUALA	MIXQUIAHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA PSICOLÓGICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]				20/12/1935									x				x						X			x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	72		COLONIA	CENTRO	42700	MIXQUIAHUALA	MIXQUIAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]				27/09/1983						x							x						X		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	11		COLONIA	CENTRO	42700	MIXQUIAHUALA	MIXQUIAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]				19/06/2017	X											X		X							x							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	13		COLONIA	LA NORIA	42700	TAXHUADA	MIXQUIAHUALA	Hidalgo		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]				07/09/1987						X						X						X			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	22		COLONIA	LA PEÑA	42700	LA PEÑA	MIXQUIAHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]				12/05/2017	X											X		X							x							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	99		COLONIA	LA ESTACION	42700	LA ESTACION	MIXQUIAHUALA	Hidalgo		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]				02/04/2016		X										X		X							x							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	5		COLONIA	CENTRO	42700	CENTRO	MIXQUIAHUALA	Hidalgo		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]				13/07/2015		X										X		X							x							NO	NO	ATENCION O APRENDIZAJE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	JAGUEY BLANCO	42700	JAGUEY BLANCO	MIXQUIAHUALA	Hidalgo		PSICOLOGIA	8	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]				18/10/1968						x						X						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LA ESTACION	42700	LA ESTACION	MIXQUIAHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]				13/10/2015		X										X			X						x							NO	NO	ATENCION O APRENDIZAJE	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	Tanhuida	42700		MIXQUIAHUALA	Hidalgo		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]				14/06/1957						x						X		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	108		COLONIA	TAXHUADA	42700	TAXHUADA	MIXQUIAHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]				25/10/1961						x							X				x					x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	14		COLONIA	PALMILLAS	42700	PALMILLAS	MIXQUIAHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]				28/06/1968						x							X				x					x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	LA PEÑA	42700	LA PEÑA	MIXQUIAHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]				02/12/1960						x						X					x							x			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CALVARIO	42700	CALVARIO	MIXQUIAHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]				14/08/1942										x		X		X								x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	14		COLONIA	TAXHUADA	42700	TAXHUADA	MIXQUIAHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]				12/10/2005				x								X						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LA ESTACION	42700	LA ESTACION	MIXQUIAHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]				03/05/1965						x						X							X	x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	PALMILLAS	42700	PALMILLAS	MIXQUIAHUALA	Hidalgo		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]				26/01/1964						x						X						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	88		COLONIA	TEPEITIC	42700	TEPEITIC	MIXQUIAHUALA	Hidalgo		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
66	[redacted]				04-10-66						X						X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	MOTOBATHA	42700	MOTOBATHA	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]				13/02/1962						X						X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TAXHUADA	42700	TAXHUADA	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]				26/12/1968						X					X						X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	31		COLONIA	CENTRO	42700	CENTRO	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]				13/01/1943									X			X		X							X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	149		COLONIA	LA VEGA	42700	LA VEGA	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]				03/12/1947								X				X		X							X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	TLAMACO	42970	TLAMACO	ATEALAQUIA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]				19/05/1944								X				X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	CENTRO	42700	CENTRO	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]				03/11/1953							X					X					X				X						NO	NO	PARALISIS DE BELL	[redacted]	[redacted]			COLONIA	XOCHITLAN	42730	XOCHITLAN	PROGRESO DE OBREGON	Hidalgo		TERAPIA FISICA	6	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]				02/06/2019	X											X		X							X						NO	NO	PB NEUROLOGICO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TAXHUADA	42700	TAXHUADA	MINQUINHUALA	Hidalgo		ESTIMULACIÓN TEMPRANA	10	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]				12/02/1986						X						X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TAXHUADA	42700	TAXHUADA	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]				13/08/1973						X					X							X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	139		COLONIA	LA ESTACIÓN	42700	LA ESTACIÓN	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]				09/07/2013						X						X					X							X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TAXHUADA	42700	TAXHUADA	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]				14/01/1950		X										X		X		X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CAÑADA	42700	CAÑADA	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]				03/03/2008						X						X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	35		COLONIA	CENTRO	42700	CENTRO	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]				23/02/1993						X						X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	ARBOL GRANDE	42700	ARBOL GRANDE	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]				03/03/2010			X									X					X				X						NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TAXHUADA	42700	TAXHUADA	MINQUINHUALA	Hidalgo		PSICOLOGIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]				30/01/2010			X									X					X				X						NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TAXHUADA	42700	TAXHUADA	MINQUINHUALA	Hidalgo		PSICOLOGIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]				05/04/1982						X						X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	11		COLONIA	CALVARIO	42700	CALVARIO	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]				22/10/2018	X											X		X							X						NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LOS TIGRES	42700	LOS TIGRES	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]				24/10/1961						X						X		X			X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	Centro	42700	CENTRO	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]				21/04/2012			X									X					X				X						NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	29		COLONIA	CENTRO	42700	CENTRO	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]				08/02/1969						X						X					X							X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	104		COLONIA	BONDHO	42700	BONDHO	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]				13/01/2017		X										X		X							X						NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	24		COLONIA	TEPEITIC	42700	TEPEITIC	MINQUINHUALA	Hidalgo		PSICOLOGIA	8	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]				14/06/1963						X						X						X			X						S/N	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TEPEITIC	42700	TEPEITIC	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]				23/12/2007				X								X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	Tuntitlan	42755		CHILCUAUTLA	Hidalgo		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]				21/07/1947								X				X					X							X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	63		COLONIA	BONDHO	42700	BONDHO	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]				06/11/1951						X						X						X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	17		COLONIA	CENTRO	42700	CENTRO	MINQUINHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA, OCUPACIONAL E HIDROTERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]				22/05/2018	X											X		X							X						NO	NO	HIPODESARROLLO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TAXHUADA	42700	TAXHUADA	MINQUINHUALA	Hidalgo		ESTIMULACION TEMPRANA	10	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]				04/06/2019	X											X		X							X						NO	NO	HIPERDESARROLLO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	BONDHO	42700	BONDHO	MINQUINHUALA	Hidalgo		ESTIMULACION TEMPRANA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
94	[redacted]				30/08/1995						X						X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	CENTRO	42700	CENTRO	MINQUIHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]				01/10/1950							X						X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	PALMILLAS	42700	PALMILLAS	MINQUIHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]				25/03/2013			X										X				X				X							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	46		COLONIA	CALVARIO	42700	CALVARIO	MINQUIHUALA	Hidalgo		PSICOLOGIA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]				02/12/1997						X						X							X	X								SIN	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SIN		COLONIA	TAXHUADA	42700	TAXHUADA	MINQUIHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]				20/06/1966						X							X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	20		COLONIA	CALVARIO	42700	CALVARIO	MINQUIHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99	[redacted]				14/01/1950						X							X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	La Reforma	42700	La Reforma	MINQUIHUALA	Hidalgo		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100	[redacted]				09/07/2013			X										X				X				X							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	19		COLONIA	VERACRUZ	42700	VERACRUZ	MINQUIHUALA	Hidalgo		PSICOLOGIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]				29/08/1982						X							X					X						X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	TAXHUADA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102	[redacted]				11/12/2015		X											X			X					X							NO	NO	ATENCION O APRENDIZAJE	[redacted]	[redacted]	69	SN	COLONIA	LA PEÑA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		PSICOLOGIA EQUINOTERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]				23/04/2013			X									X					X				X							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	2	SN	COLONIA	TAXHUADA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA DEL LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]				05/01/1964						X							X				X						X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	31	SN	COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]				25/10/1955						X							X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	95	SN	COLONIA	CAÑADA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]				09/04/1952						X						X					X						X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	95	SN	COLONIA	CAÑADA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]				31/10/2013			X									X				X				X								NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	16	SN	COLONIA	EL BONDHO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA DEL LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]				02/10/2004					X							X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	91	SN	COLONIA	LA ESTACION	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL HIDROTERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]				23/10/1963						X							X							X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	23	SN	COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]				13/09/1964						X						X					X						X					NO	NO	NEUROLOGICO	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	TEXCATEPEC	42700	CHILCUAUTLA	CHILCUAUTLA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111	[redacted]				06/11/1997						X							X				X				X							NO	NO	NEUROLOGICO	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	MOTOBATHA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]				26/07/2016		X										X			X					X								NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	14	SN	COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA DEL LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]				28/01/1971							X					X					X						X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	12	SN	COLONIA	BONDHO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]				30/08/1952							X					X					X						X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	16	SN	COLONIA	CENTRO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]				26/06/2019	X											X		X						X								NO	NO	ATENCION O APRENDIZAJE	[redacted]	[redacted]	1	SN	COLONIA	LOS TIGRES	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		ESTIMULACION TEMPRANO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]				11/10/2016		X										X			X					X								NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	LA VEGA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA DEL LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]				19/07/2016		X										X			X					X								NO	NO	NEUROLOGICO	[redacted]	[redacted]	3	SN	COLONIA	FRACCIONAMIENTO	42730	PROGRESO	PROGRESO DE OBREGON	HIDALGO		TERAPIA DEL LENGUAJE TERAPIA OCUPACIONAL EQUINOTERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]				09/06/1953						X							X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	91	SN	COLONIA	EL CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119	[redacted]				04/10/2017		X										X			X					X								NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	4	SN	COLONIA	EL BONDHO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA OCUPACIONAL TERAPIA DEL LENGUAJE ESTIMULACION TEMPRANA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120	[redacted]				19/09/1982						X						X						X					X					NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	TAXHUADA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		PSICOLOGIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121	[redacted]				15/08/1969						X							X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	17	SN	COLONIA	CENTRO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA Y TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/2011			X										X				X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	25	SN	COLONIA	CENTRO	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1942							X				X		X				X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	CENTRO	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1960						X						X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	67	SN	COLONIA	CENTRO	42700	PROGRESO	PROGRESO DE OBREGON	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1954							X					X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	54	SN	COLONIA	CENTRO	42730	PROGRESO	PROGRESO DE OBREGON	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1987						X						X						X						X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	CERRO DE LA CRUZ	42730	TLAHUELILPAN	TLAHUELILPAN	HIDALGO		TERAPIA FISICA E HEROTERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1975						X						X							X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	70	SN	COLONIA	CENTRO	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA HEROTERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1959						X						X						x			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	BONDHO	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA E HEROTERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/2007			X									X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	LOS OLIVOS	42700	PROGRESO	PROGRESO DE OBREGON	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1959						X						X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	70	SN	COLONIA	LA PEÑA	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1958						X						X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	23	SN	COLONIA	LA ESTACIÓN	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1967						X						X		X							X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	153	SN	COLONIA	EL BONDHO	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1957						X						X					X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	CENTRO	42700	PROGRESO	PROGRESO DE OBREGON	HIDALGO		TERAPIA FISICA E HEROTERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1971						X						X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	73	SN	COLONIA	EL BONDHO	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA E HEROTERAPIA	8	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/2003				X								X							X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	39	SN	COLONIA	LA REFORMA	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1947							X					X					X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S	SN	COLONIA	DANFHI	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA OCUPACIONAL Y DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/2004				X								X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	PALMILLAS	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA, HEROTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2005			X									X						X			X						NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE / APRENDIZAJE / APRENDIZAJE-CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	CENTRO	42700	PROGRESO DE OBREGON	PROGRESO DE OBREGON	HIDALGO		PSICOLOGIA, TERAPIA DE LENGUAJE Y TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/2016		X										X		X							X						NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	82	SN	COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE, EQUINOTERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1934									X			X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	85	SN	COLONIA	MORELOS	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA, TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2017		X										X			X						X						NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	CENTRO	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1980						X						X							X				X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	14	SN	COMUNIDAD	TUNTITLAN	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA, TERAPIA OCUPACIONAL, HEROTERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2018						X						X					X				X						NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	7	SN	COLONIA	CENTRO	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/2013	X											X		X							X						NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	64	SN	COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1970						X						X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S	SN	COLONIA	DANFHI	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1963						X						X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	REFORMA	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1945					X							X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	42	SN	COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1987						X						X						X			X						NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	TAXHUADA	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA PSICOLOGICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/2014		X										X			X						X						NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	LOS TIGRES	42700	MINQUAHUALA	MINQUAHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
150	[redacted]				30/01/1971						X							X						X					X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COMUNIDAD	PALMILLAS	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]				13/07/1961						X								X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6	6	COLONIA	CENTRO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]				21/03/2014		X											X				X				X								NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	27	27	COLONIA	BENITO JUAREZ	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]				01/11/1973						X								X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	137	137	COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		PSICOLOGIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]				21/02/2012						X								X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	45	45	COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]				02/01/1974						X								X						X	X								NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	18	18	COLONIA	CENTRO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA OCUPACIONAL CEMS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]				17/06/1967						X								X				X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	TAXHUADA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]				24/03/2010			X										X					X				X								NO	NO	HABLAR O COMUNARSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	MOTOBATHA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]				26/06/1993						X							X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	8	8	COLONIA	TUNITITLAN	42752	CHILCUAUTLA	CHILCUAUTLA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]				02/06/1968						X								X					X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	BARRIO	SANTA MARIA BATHA	42760	TETEPANGO	TEZONTEPEC	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]				26/03/1960						X								X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	TERÑE	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]				12/02/2011			X										X					X				X								NO	NO	ATENCION O APRENDIZAJE	[redacted]	[redacted]	10	10	COLONIA	CENTRO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		PSICOLOGIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]				01/12/1960						X							X					X					X								NO	NO	CAMONAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	52	52	COLONIA	HUITEXCALCO	42750	CHILCUAUTLA	CHILCUAUTLA	HIDALGO		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]				29/12/1974						X							X						X						X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5	5	COLONIA	TAXHUADA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]				19/02/1943								X					X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	38	38	COLONIA	CENTRO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]				19/12/1975								X					X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6	6	COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]				05/04/1942							X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	10	10	COLONIA	TUNITITLAN	42750	CHILCUAUTLA	CHILCUAUTLA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]				30/06/1984						X							X						X						X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	CENTRO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]				28/02/1992						X							X						X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	TAXHUADA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]				15/12/2018	X												X	X						X										NO	NO	ATENCION O APRENDIZAJE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	XOCHITLAN	42730	PROGRESO DE OBREGON	PROGRESO DE OBREGON	HIDALGO		ESTIMULACION TEMPRANA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]				16/08/1943								X					X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	TAXHUADA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]				17/02/1967						X							X					X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	169	SN	COLONIA	VEGA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]				12/12/1975						X							X						X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	TEPEITIC	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]				27/07/1955						X							X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	SN	COLONIA	BONDHO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]				31/08/1992						X							X						X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	28	SN	COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]				06/05/1942									X				X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	68	SN	COLONIA	TAXHUADA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]				04/01/2010		x											x				x			x										NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	46		COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		PSICOLOGIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]				06/11/1973						X							X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN		COMUNIDAD	TEÑHE	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2014			x									x					x			x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	46		COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		PSICOLOGIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1987						x						x							x	x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	52		COLONIA	LA REFORMA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1965						x							x				x							x			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	28		COMUNIDAD	MOTOBATHA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1961						x							x						x					x			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	17		COLONIA	CENTRO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA Y TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1977						x							x						x		x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	19		COLONIA	CENTRO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1956						x							x				x				x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	15		COLONIA	LA ESTACIÓN	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/2013			x									x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	12		COMUNIDAD	MOTOBATHA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA Y TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1968						x						x					x				x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	11		PUEBLO	TEPEITIC	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA Y TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1988						x						x							x	x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	17		COLONIA	LA REFORMA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2015		x										x				x				x							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	45		COLONIA	EL CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2007				x								x					x			x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]			PUEBLO	TEPEITIC	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		PSICOLOGIA	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1965						x						x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COMINIDAD	TUNITITLAN	42752	CHILCUAUTLA	CHILCUAUTLA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1942							x					x					x					x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	LA PEÑA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1972						x						x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6		BARRIO	TAXHUADA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA Y TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2009			x									x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	TEPEITIC	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	7	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/2019	x											x		x							x							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	TAXHUADA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1953							x						x				x								x			NO	NO	VCAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COMINIDAD	ÁRBOL GRANDE	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1953							x						x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LA NORIA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2013			x									x					x			x							NO	NO	HABLAR O COMUNICARSE	[redacted]	[redacted]	8		COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA DE LENGUAJE	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1964						x						x						x					x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	XOCHITLAN	42730	PROGRESO	PROGRESO DE OBREGON	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1970				x								x					x			x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	110		COLONIA	NARCEDI MENDOZA	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		PSICOLOGIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1962						x						x							x	x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	47		COLONIA	CALVARIO	42700	MINQUIHUALA	MINQUIHUALA	HIDALGO		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/2011			x									x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	PANUKYA	42760	TEZONTEPEC	TEZONTEPEC	HIDALGO		TERAPIA FISICA, OCUPACIONAL Y DE LENGUAJE	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1949					x							x				x						x					NO	NO	Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Río de la Soledad	42182	Río de la Soledad	Mineral de la Reforma	Hidalgo	Subiendo el corredor turistico	Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1975						x						x					X			x							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	341		Fraccionamiento	Providencia	42186	Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo	Casa color anaranjada	Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1951						x							x	x							x							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Acopalla	42184	Acopalla	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1956						x						x					x				x							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	144		Fraccionamiento	Minerales	42180	Minerales	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1967						x						x					x			x							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	218	M16	Fraccionamiento	Minerales	42180	Minerales	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
6	[redacted]				10/05/1969						x								x						x							x	NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	5	LT 12	Colonia	Manuel Avila Camacho	42184	Manuel Avila Camacho	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]				11/11/1940									x					x	x								x						NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	Guadalupe Mineva	42182	Guadalupe Mineva	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]				01/01/1924									x					x			x							x						NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	El Cerrito	42180	El Cerrito	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]				25/03/1968						x							x		x						x								NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	99		Colonia	Guadalupe Mineva	42182	Guadalupe Mineva	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]				06/10/1938										x			x							x			x						NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	Pachuquilla	42185	Pachuquilla	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]				02/06/1949								x					x					x					x						NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	316		Colonia	Chacón	42186	Chacón	Mineral de la Reforma	Hidalgo	Antes de llegar a la primaria	Consulta y Terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]				08/04/1942								x					x					x			x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	s/n		Localidad	El Vedillo	42184	El Vedillo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]				05/02/1953						x							x					x			x								NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	501	102	Fraccionamiento	Tuxos	42185	Tuxos	Mineral de la Reforma	Hidalgo	Parque en un costado, un lado izquierdo iglesia y un salón.	Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]				16/04/1952							x						x					x						x					NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	401		Colonia	Santiago Jalpepec	42182	Santiago Jalpepec	Mineral de la Reforma	Hidalgo	Frente al centro de salud	Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]				09/07/1953							x						x						x					x					NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	60		Colonia	11 de julio	42184	11 de julio	Mineral de la Reforma	Hidalgo	cerca del deportivo 11 de julio poderlo ver una panadería	Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]				23/09/1930										x			x						x						x				NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	206		Fraccionamiento	Saucillo	42186	Saucillo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]				12/02/1954							x						x		x							x								NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	192		Fraccionamiento	Cipreces	42185	Cipreces	Mineral de la Reforma	Hidalgo	Caseta de vigilancia	Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]				17/09/1979				x									x					x				x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	11 de Julio	42184	11 de Julio	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]				28/12/1946								x					x					x				x								NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	904		Colonia	Villas del Alamo	42184	Villas del Alamo	Mineral de la Reforma	Hidalgo	Reja negra	Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]				06/05/1945								x					x							x	x									NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	Azoyatla	42184	Azoyatla	Mineral de la Reforma	Hidalgo	Casa de color rosa	Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]				18/01/1951							x						x					x							x					NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	San Guillermo la Reforma	42181	San Guillermo la Reforma	Mineral de la Reforma	Hidalgo	Enpatillas de la primaria	Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]				18/09/1936									x					x				x						x						NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	168		Colonia	Villas del Alamo	42184	Villas del Alamo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]				05/12/1938									x					x				x					x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	128		Fraccionamiento	Paseos de Chavarria	42186	Paseos de Chavarria	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]				08/10/1977						x							x						x				x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	422		Fraccionamiento	Providencia	42186	Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]				20/04/1999						x							x							x	x									NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	322		Fraccionamiento	Providencia	42186	Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]				11/10/2006			x										x					x				x								NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	937		Fraccionamiento	Pedregal de los angeles	42180	Pedregal de los angeles	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]				09/01/1924									x					x				x						x						NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	Edificio 12	DPTO 101	Colonia	11 de Julio	42184	11 de Julio	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]				09/07/1945								x					x		x						x								NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	100		Fraccionamiento	San Cristobal	42180	San Cristobal	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]				18/08/1959							x							x				x				x								NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	267		Fraccionamiento	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]				10/01/1956							x							x				x					x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	707		Fraccionamiento	Tuxos	42185	Tuxos	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	8	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]				15/10/1985						x								x					x				x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	15	ed.104	Fraccionamiento	Chavarria	42186	Chavarria	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]				06/09/1943								x					x							x			x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	326		Fraccionamiento	Providencia	42186	Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]				16/02/1981						x							x						x						x					NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	Militar	42182	Militar	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1957							x					x		x							x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	9		Fraccionamiento	La Colonia	42185	La Colonia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1968						x						x							x									NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Providencia	42186	Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1943								x				x							x							x			NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	S43	MZA. 68	Fraccionamiento	Los Tuzos	42185	Los Tuzos	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1978		x										x							x							x			NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	515		Colonia	Jose Maria Sanchez Ramirez	42186	Jose Maria Sanchez Ramirez	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1966						x						x						x			x								NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	Santa Maria La Calera	42191	Santa Maria La Calera	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2002						x							x					x			x								NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	121		Colonia	Lomas de Portezuelo	42183	Lomas de Portezuelo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/2018	x											x		x							x									NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	638		Fraccionamiento	El Saucillo	42186	El Saucillo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1960						x						x					x				x								NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	802		Fraccionamiento	Los Tuzos	41185	Los Tuzos	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1947								x				x							x							x			NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	106		Fraccionamiento	Providencia	42186	Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1968						x							x				x				x									NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	519		Fraccionamiento	San Jose	42185	San Jose	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1971						x						x						x			x									NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]		Mza.85 Lt. 36	Fraccionamiento	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1935									x			x					x				x									NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	202		Colonia	11 de Julio	42184	11 de Julio	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1967						x						x						x			x									NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	210		Fraccionamiento	Rinconada los Alamos	42184	Rinconada los Alamos	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1966						x							x						x							x			NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	108		Colonia	Campestre Villas del Alamo	42184	Campestre Villas del Alamo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1977						x						x							x							x			NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	Don Carlos	42184	Don Carlos	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1926										x			x				x				x									NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	Santa Maria la Calera	42190	Santa Maria la Calera	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2001						x						x							x							x			NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	620		Fraccionamiento	Saucillo	42186	Saucillo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1924										x		x					x									x			NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	San Jose Palma Gorda	42191	San Jose Palma Gorda	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1984						x						x						x			x									NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	519		Fraccionamiento	San Jose	42185	San Jose	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1979						x							x					x									x			NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	361		Colonia	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1958						x						x						x			x									NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	224		Fraccionamiento	San Fernando	42186	San Fernando	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/1940									x			x		x													x			NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	1	M21	Fraccionamiento	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/2008				x								x					x				x									NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	99		Colonia	Santiago Jalpepec	42182	Santiago Jalpepec	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1982						x							x					x									x			NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	401		Colonia	Pachuquilla	42180	Pachuquilla	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1961						x						x					x									x			NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	124		Colonia	Manuel Avila Camacho	42182	Manuel Avila Camacho	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1967						x						x					x									x			NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	405		Colonia	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1956							x					x					x			x									NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	302		Colonia	La Providencia	42187	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1934									x			x							x			x								NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	El Mineral I	42190	El Mineral I	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
62	[redacted]				25/09/1957						x								x				x					x					NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	968		Fraccionamiento	Rinconada de los Angeles	42180	Rinconada de los Angeles	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
63	[redacted]				18/05/1958						x						x						x					x					NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	220		Fraccionamiento	Campestre Villas del Alamo	42184	Campestre Villas del Alamo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
64	[redacted]				24/08/1949								x				x				x					x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	11 de Julio	42184	11 de Julio	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
65	[redacted]				21/06/1967						x						x		x							x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	San Miguel la Higa	42181	San Miguel la Higa	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
66	[redacted]				06/06/1937										x		x			x							x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	Dos Carlos	42184	Dos Carlos	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
67	[redacted]				09/06/1975						x						x						x				x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	204		Colonia	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
68	[redacted]				17/01/1935										x		x			x							x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	257	Mza. 1 Lt. 10	Fraccionamiento	El Paraiso	42181	El Paraiso	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
69	[redacted]				19/01/1970						x						x						x						x					NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Localidad	La Pila	42182	La Pila	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
70	[redacted]				13/12/1967						x						x						x				x							NO	NO	caminar	[redacted]	[redacted]	S/N		Localidad	El Vietillo	42184	El Vietillo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
71	[redacted]				22/06/1951							x					x						x						x					NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	629		Colonia	11 de Julio	42184	11 de Julio	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
72	[redacted]				01/01/1963						x						x						x							x				NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	204		Colonia	Manuel Avila Camacho	42182	Manuel Avila Camacho	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
73	[redacted]				14/11/1983						x						x						x				x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	118		Fraccionamiento	Mineral I	42180	Mineral I	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
74	[redacted]				18/03/1935										x				x						x					x				NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	La Colonia	42182	La Colonia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
75	[redacted]				23/06/1979						x						x							x		x		x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	202		Fraccionamiento	Fifi Chacon	42186	Fifi Chacon	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
76	[redacted]				15/08/1945								x						x				x			x									NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	128		Fraccionamiento	San Jose	42185	San Jose	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
77	[redacted]				30/08/2018	x												x		x							x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	103		Fraccionamiento	Paseos de Chavarria	42186	Paseos de Chavarria	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
78	[redacted]				21/11/1960						x								x				x			x									NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Pachuquilla	42180	Pachuquilla	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
79	[redacted]				23/11/1935										x				x						x			x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	160		Fraccionamiento	Cipreces	42185	Cipreces	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
80	[redacted]				16/06/1944								x						x				x						x					NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Pachuquilla	42180	Pachuquilla	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
81	[redacted]				25/07/1976						x								x				X						x					NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	esa 74 6 9		Fraccionamiento	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
82	[redacted]				18/04/1945										x				x						x										NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	240		Fraccionamiento	Villas del Alamo	42184	Villas del Alamo	Mineral de la Reforma	Hidalgo	Esquina de la biblioteca	Consulta y Terapia		Si	Si	Si	Si	Si
83	[redacted]				23/04/1983						x								x				x						x					NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	102	GSD	Colonia	11 de Julio	42184	11 de Julio	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
84	[redacted]				03/07/1961						x								x				x					x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	502		Fraccionamiento	Campestre Villas Del Alamo	42184	Campestre Villas Del Alamo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
85	[redacted]				23/07/1972						x								x				x						x					NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	Portezuelo	42180	Portezuelo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
86	[redacted]				07/04/1971						X							X		x							x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	Dos Carlos	42182	Cipreces	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
87	[redacted]				13/02/1950								x						x					x			x							NO	NO	Excuchar	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	La colonia	42185	La colonia	Mineral de la Reforma	Hidalgo	A un lado del CEMART	Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
88	[redacted]				12/07/1947								x						x						x		x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	115		Fraccionamiento	Cipreces	42185	Cipreces	Mineral de la Reforma	Hidalgo	Aun lado de deposito	Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
89	[redacted]				16/12/1972						x								x						x							x		NO	NO	Excuchar	[redacted]	[redacted]	668		Fraccionamiento	Providencia	42186	Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
90	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1970						x							x					x			x					NO	NO	Excluirter	[redacted]	[redacted]	224		Fraccionamiento	Providencia	42186	Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
91	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1952							x						x	x								x					NO	NO	Excluirter	[redacted]	[redacted]	Edificio Mza 3		Fraccionamiento	PRI-Chacon	42186	PRI-Chacon	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
92	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2004					x								x					x			x					NO	NO	Excluirter	[redacted]	[redacted]	617		Fraccionamiento	Los Tuxtes	42185	Los Tuxtes	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
93	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1957						x						x						x			x					NO	NO	Excluirter	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Pachuquilla	42180	Pachuquilla	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
94	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1987						x						x						x			x					NO	NO	Excluirter	[redacted]	[redacted]	128		Fraccionamiento	Peralta	42186	Peralta	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
95	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1994						x						x							x	x							NO	NO	Excluirter	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	Lomas de Chacón	42186	Lomas de Chacón	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
96	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1957						x						x						x							x	NO	NO	Excluirter	[redacted]	[redacted]	117		Fraccionamiento	Forjadores Pachuca	42185	Forjadores Pachuca	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
97	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1936									x				x						x		x						NO	NO	Excluirter	[redacted]	[redacted]	131		Fraccionamiento	PRI-Chacon	42186	PRI-Chacon	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
98	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1944								x					x				x				x						NO	NO	Excluirter	[redacted]	[redacted]	201		Fraccionamiento	Quinta Bonita	42182	Quinta Bonita	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
99	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1950								x					x					x			x						NO	NO	Excluirter	[redacted]	[redacted]	54		Fraccionamiento	Los Cerezos	42185	Los Cerezos	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1922											x		x				x					x					NO	NO	Excluirter	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	Centro	42180	Centro	Mineral de la Reforma	Hidalgo	A dos cuadras del auditorio municipal	Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1936									x				x				x			x							NO	NO	Excluirter	[redacted]	[redacted]	94		Fraccionamiento	San Guillermo la Reforma	42181	San Guillermo la Reforma	Mineral de la Reforma	Hidalgo	Frente a dos tiendas	Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2009			x									x					x			x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	107	3	Fraccionamiento	Forjadores	42185	Forjadores	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2014			x									x			x					x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	Nuevo centro de población chacon	42186	Nuevo centro de población chacon	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1964						x						x					x			x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	103	13	Fraccionamiento	Paseos de chavarria	42186	Paseos de chavarria	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1988						x						x						x			x						NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	103	13	Fraccionamiento	Paseos de chavarria	42186	Paseos de chavarria	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/2002						x						x							x		x						NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	614		Fraccionamiento	Rinconada de los Angeles	42186	Rinconada de los Angeles	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/2007				x								x						x			x						NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	250		Fraccionamiento	Rinconada de los Angeles	42186	Rinconada de los Angeles	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1980						x						x						x			x						NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	111	5	Fraccionamiento	Paseos de chavarria	42186	Paseos de chavarria	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/2004					x							x					x			x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Centro	42180	Centro	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1976						x						x						x			x						NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	158		Fraccionamiento	Minería I	42184	Minería I	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2018	x											x	x					x			x						NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	104		Fraccionamiento	San Cristobal	42186	San Cristobal	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1944							x										x						x				NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	101		Fraccionamiento	Paseos de Chavarria	42186	Paseos de Chavarria	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1943							x						x				x				x						NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]		E-3 d. 101	Colonia	11 de Julio 1ra. Sección	42184	11 de Julio 1ra. Sección	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1987						x						x					X										NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	30	3	Colonia	Militar	42182	Militar	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1973						x						x							x				x				NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	80		Fraccionamiento	Campestre Villas Del Alamo	42184	Campestre Villas Del Alamo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/2009			x									x	x					x			x						NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	El centro	42180	El centro	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1995						x						x						x			x						NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	Manuel Ávila Camacho	42182	Manuel Ávila Camacho	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1940									x				x					x									NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	249		Fraccionamiento	Mineral I	42180	Mineria I	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1954							x						x		x							x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	4	Mza.4 Lt.1	Colonia	Pueblo Nuevo	42182	Pueblo Nuevo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/2015		x											x				x					x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	105		Fraccionamiento	San Cristobal la Providencia	42186	San Cristobal la Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/2019	x												x			x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	524		Fraccionamiento	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1930											x		x				x					x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	139		Colonia	Pri Chacon	42186	Pri Chacon	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2010		x											x					x					x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	363	M1S	Fraccionamiento	El Saucillo	42186	El Saucillo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1932									x				x					x					x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	812		Fraccionamiento	Colinas de Plata	42186	Colinas de Plata	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1963							x						x						x			x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	123		Colonia	Pachuquilla	42130	Pachuquilla	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2006					x								x						x			x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	22		Fraccionamiento	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2001						x							x						x								x		NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	Ampliación el Saucillo	42186	Ampliación el Saucillo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1958						x							x					x			x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	140		Colonia	Militar	24182	Militar	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1937									x				x		x								x						NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	Apepetco	42180	Apepetco	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1940									x				x					x					x						NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	Ampliación el Saucillo	42186	Ampliación el Saucillo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1942								x					x					x					x						NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	San Miguel la Higa	42180	San Miguel la Higa	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1952							x						x					x					x						NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Santa Maria la Calera	24180	Santa Maria la Calera	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1967							x						x						x			x							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	204		Colonia	El Venado	42185	El Venado	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia		Si	Si	Si	Si	Si	Si
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1946								x					x					x					x						NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]		Mz.2 Lt.2	Colonia	San Miguel la Higa	42186	San Miguel la Higa	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia		Si	Si	Si	Si	Si	Si
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1972						x							x							x			x						NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	236		Fraccionamiento	El Mineral II	42180	El Mineral II	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia		Si	Si	Si	Si	Si	Si
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1931									x				x					x					x						NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	28	Mza.12 Lt.2A	Fraccionamiento	La Colonia	42185	La Colonia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia		Si	Si	Si	Si	Si	Si
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1954								x					x					x					x						NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	101	Mza. 15 Lt.21	Colonia	Pilli Chacón	42186	Pilli Chacón	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia		Si	Si	Si	Si	Si	Si
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1964							x						x		x							x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]		Mza. 21 Lt.1	Fraccionamiento	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1930											x		x		x							x							NO	NO	Caminar O Moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Barrio	Apepetco	42180	Apepetco	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1957						x							x						x				x						NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	23	113	Fraccionamiento	Villas Ave Real	42181	Villas Ave Real	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1968						x							x						x				x						NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]		Mza.4 Lt.7,3	Colonia	San Miguel la Higa	42186	San Miguel la Higa	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1941									x				x					x					x						NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	El Venado	42185	El Venado	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1982						x							x						x					x					NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	165		Fraccionamiento	Paseos de Chavarria	42186	Paseos de Chavarria	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1977						x							x						x			x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	110		Fraccionamiento	Hacienda las Margaritas	42186	Hacienda las Margaritas	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1949								x					x					x					x						NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]		Mza. 09 Lt.20	Fraccionamiento	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
146	[redacted]				15/04/1964						X								X	X							X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]		LT. 19	Fraccionamiento	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]				15/05/1938									X					X				X				X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	1	Mza.2	Fraccionamiento	Olimpo Allende PRI Chacón	42186	Olimpo Allende PRI Chacón	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]				24/07/1955								X						X				X					X						NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	ED.6	Dpto.12	Unidad Hab.	PRI Chacón	42186	PRI Chacón	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]				01/06/1961						X								X					X			X							NO	NO	Escucher	[redacted]	[redacted]	13		Localidad	Pachuquilla	42180	Pachuquilla	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]				03/12/1947								X						X				X				X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	149	1	Fraccionamiento	Paseos de Chavarría	42186	Paseos de Chavarría	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]				12/06/1946								X					X						X			X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	328		Fraccionamiento	Campestre Villas Del Alamo	42184	Campestre Villas Del Alamo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]				24/07/1939									X				X					X						X					NO	NO	Escucher	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	Pachuquilla	42180	Pachuquilla	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]				19/03/1932									X				X		X			X				X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	542	Mza.16 LT.44	Fraccionamiento	Rinconada de los Angeles	42191	Rinconada de los Angeles	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]				20/11/1949								X						X				X			X								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	392	Mza.52 LT.5	Fraccionamiento	Rinconada de los Angeles	42186	Rinconada de los Angeles	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]				17/03/1950								X					X				X					X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	54		Colonia	11 de Julio 1A. Sección	42184	11 de Julio 1A. Sección	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]				02/12/1937									X				X					X				X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	Pachuquilla	42180	Pachuquilla	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]				26/08/1947								X						X					X			X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]		Mza. LT.1	Colonia	San Cristóbal Chacón	42186	San Cristóbal Chacón	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]				23/12/1942								X					X		X								X						NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	Dos Carlos	42182	Dos Carlos	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]				08/10/1943								X					X						X			X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	11 de Julio	42184	11 de Julio	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]				10/09/1954							X							X					X					X					NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	422		Fraccionamiento	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]				10/02/1932									X				X				X					X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	121		Fraccionamiento	San Cristóbal Chacón	42186	San Cristóbal Chacón	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]				10/10/1941									X				X					X						X					NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	11 de Julio	42184	11 de Julio	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]				12/04/1950									X				X					X				X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	133		Fraccionamiento	San Cristóbal Chacón	42186	San Cristóbal Chacón	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]				05/11/1932									X				X					X					X							NO	NO	Escucher	[redacted]	[redacted]		Mza. 18 LT.5	Fraccionamiento	La Colonia	42185	La Colonia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]				01/09/1950									X				X						X					X						NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	215	Mza.12 LT.9	Fraccionamiento	Privada del Sur	42185	Privada del Sur	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]				16/12/1972						X								X	X				X			X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	668		Fraccionamiento	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]				04/06/1940									X				X						X					X					NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	El Cerrito Pachuquilla	42180	El Cerrito Pachuquilla	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]				30/11/1948						X								X					X					X					NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	422		Fraccionamiento	San Jose	42185	San Jose	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]				19/01/1952							X						X							X		X								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	131		Fraccionamiento	Don Pablo	42182	Don Pablo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]				10/10/1947								X					X						X			X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	944		Fraccionamiento	Las Flores	42185	Las Flores	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]				11/11/2002						X								X					X			X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	Militar	42182	Militar	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]				24/05/1939									X					X					X			X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]		Mza. D LT. 3	Colonia	Abundio Martínez	42184	Abundio Martínez	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]				26/04/1955							X						X					X				X							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	108 A		Colonia	PRI Chacón	42186	PRI Chacón	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
174	[redacted]				03/10/1937									x			x					x				x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	203		Colonia	Pachuquilla	42180	Pachuquilla	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]				15/07/1971						x						x						x					x					NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	EDIF. 104	Depto. 108	Fraccionamiento	Paseos de chavarria	42186	Paseos de chavarria	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]				02/05/1966						x						x				x								x				NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	20 A		Colonia	Nuevo Centro de Población Chacón	42188	Nuevo Centro de Población Chacón	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]				04/08/1987						x						x					x			x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	132	1	Fraccionamiento	Paseos de Chavarria	42186	Paseos de Chavarria	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178	[redacted]				08/09/1947								x				x				x				x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	El Venado	42185	El Venado	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]				12/04/1946								x				x				x				x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	7		Fraccionamiento	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]				07/01/1932									x			x					x				x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	600	Mza.76 LT.3	Fraccionamiento	El Saucillo	42186	El Saucillo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]				25/05/1949								x				x						x			x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	235		Fraccionamiento	El Saucillo	42186	El Saucillo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]				11/01/1950								x				x		x						x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	210	Mza. 63 LT. 18	Fraccionamiento	Rinconada de los Angeles	42190	Rinconada de los Angeles	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
183	[redacted]				12/11/1938									x			x				x				x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	EL Venado	42185	EL Venado	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]				06/05/1952						x						x					x					x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	109		Localidad	Azoyatla	42181	Azoyatla	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]				07/12/1948							x					x					x				x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	204		Colonia	EL Venado	42185	EL Venado	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]				05/10/1955						x						x							x			x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	555	Mza. 12 LT.17	Fraccionamiento	San Cristobal Secc.	42186	San Cristobal Secc.	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]				18/08/1955						x						x						x				x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	304		Fraccionamiento	Los Tulipanes	42185	Los Tulipanes	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]				26/08/1945							x					x							x				x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	864	Mza.93 LT. 49	Fraccionamiento	El Saucillo	42186	El Saucillo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]				13/09/1938									x			x					x					x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	MZA 53	LT 12	Fraccionamiento	La Providencia	42186	La Providencia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]				17/07/1964						x						x						x					x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	PRI Chacón	42186	PRI Chacón	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]				02/05/1966					x							x						x			x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	130		Colonia	Santiago Jalpepec	42182	Santiago Jalpepec	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]				01/07/1936									x			x					x				x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	112		Fraccionamiento	Real de San Francisco	42185	Real de San Francisco	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]				20/07/1955						x						x						x				x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	202	2	Fraccionamiento	Mineral II	42190	Mineral II	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]				13/07/1948						x						x						x				x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	651		Fraccionamiento	Los Tuxos	42185	Los Tuxos	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]				26/03/1955						x						x					x					x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	Santa Maria la Calera	42185	Santa Maria la Calera	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]				07/06/1974						x						x					x			x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	1200		Fraccionamiento	Campestre Villas Del Alamo	42184	Campestre Villas Del Alamo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]				27/08/1939						x						x					x					x							NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	203		Fraccionamiento	La Colonia	42185	La Colonia	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]				10/03/1941									x			x					x				x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	Dos Carlos	42182	Dos Carlos	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]				07/10/1945								x				x					x				x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	197		Colonia	Forjadores	42185	Forjadores	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]				16/07/1966						x						x					x							x					NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	Pueblo Nuevo	42192	Pueblo Nuevo	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
201	[redacted]				24/02/1952						x						x						x			x								NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	104		Fraccionamiento	Copeses	42185	Copeses	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1949								x						x					x				x					NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	608		Fraccionamiento	Colinas de Plata	42180	Colinas de Plata	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1964						x								x			x						x					NO	NO	Auditiva	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	El Cerrito	42180	El Cerrito	Mineral de la Reforma	Hidalgo		Consulta y Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1988						x							x							x			x						NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	S/N		AMPLIACION	AMP. TELESECUNDARIA	62720	AYALA	Ayala	Morelos	AMPLIACION	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1944									x				x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	19 DE FEBRERO	62747	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/2005					x								x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	35		COLONIA	JUAN MORALES	62820	JUAN MORALES	Yecapixtla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2017		x											x			x							x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	15		COLONIA	TETELCINGO	62757	TETELCINGO	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/2018		x											x		x							x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	433		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1997						x								x						x		x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S-B		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1962						x							x						x				x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	38		COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62748	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	9	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2013			x											x				x			x									NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	CUAUTLIXCO	62749	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1942									x					x	x									x					NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	13		COLONIA	CENTRO	62740	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/2002						x								x						x	x								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	SAN PEDRO APATLACO	62744	AYALA	Ayala	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1949									x					x	x								x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	35		COLONIA	CENTRO	62740	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/2004					x									x					x			x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	105-B		COLONIA	5 DE FEBRERO	62743	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1995						x								x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2		COLONIA	ITZACHILATL	62743	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1956								x						x					x				x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	27		COLONIA	CENTRO	62740	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2013			x										x					x			x									NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	98		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/2008				x									x						x			x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TEPEYAC	62743	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	9	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1952								x						x					x					x					NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	1		COLONIA	NARCISO MENDOZA	62756	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1963						x								x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	ITZACHILATL	62743	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1975						x								x					x						x				NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	77		COLONIA	PARAISO	62743	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1960							x							x				x			x									NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	8		COLONIA	CASASANO	62748	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/2013			x											x				x			x									NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	LAS TAZAS	62749	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1957							x							x					x			x								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	53-A		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	8	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1975						x							x							x					x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	ELISEBIO JAUREGUI	62748	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2018		x											x		x							x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	171		COLONIA	OTILIO MONTAÑO	62746	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1990						x							x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	LAZARO CARDENAS	62757	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1959							x							x					x					x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	FCO. I. MADERO	62744	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
																																(SI/NO)	(SI/NO)																	
27	[redacted]				22/11/1933										x	x						x					x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	IGNACIO ZARAGOZA	62747	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]				06/02/2018		x									x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6-B		COLONIA	BENITO JUAREZ	62743	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]				09/08/2012			x								x		x				x			x							NO	NO	HABLAR (MUDEZ)	[redacted]	[redacted]	19		COLONIA	MORELOS	62744	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]				28/02/1995						x					x								x	x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	19		COLONIA	PABLO T. BURGOS	62742	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]				05/09/1979						x					x								x		x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5		FRACCIONAMIENTO	FRAC. REAL DE AYALA	62715	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	FRACCIONAMIENTO	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]				24/12/1955							x				x								x				x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	JUAN MORALES	62830	JUAN MORALES	Yecapixtla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]				05/01/1984						x						x								x		x						NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	81		COLONIA	MORELOS	62744	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]				11/02/1973						x						x								x		x						NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62748	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]				23/07/1948									x		x						x						x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	83		FRACCIONAMIENTO	FRAC. BRISAS	62757	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	FRACCIONAMIENTO	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]				02/12/2012			x								x		x				x				x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	PLAN DE AYALA	62743	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]				13/01/1986						x						x						x			x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TEPEYAC	62746	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]				16/11/1966						x						x								x				x				NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	132		COLONIA	PAN DE AYALA	62743	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]				21/06/1970						x						x								x		x						NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	29		COLONIA	REVOLUCION	62748	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]				27/10/2010			x								x							x			x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	18		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]				26/01/2017		x									x					x					x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	NARCISO MENDOZA	62756	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]				17/01/1966						x						x								x		x						NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	269		COLONIA	TETELCINGO	62757	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]				17/01/2018		x										x			x						x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	PUXTLA	62755	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]				30/09/1965						x					x								x					x				NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	SANTA BARBARA	62757	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]				20/06/2003						x					x							x			x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	38		COLONIA	SANTA ROSA	62747	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]				06/08/2013			x								x						x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	PASEOS DE AYALA	62715	AYALA	Ayala	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]				21/11/1941									x		x		x									x						NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	28		COLONIA	CASASANO	62744	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]				08/01/1964						x						x						x			x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	2 DE MAYO	62755	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]				12/06/2014			x								x		x				x				x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	FRAC. VILLAS DE LOS ARCOS	62744	AYALA	Ayala	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]				15/06/1957						x						x						x			x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TETELCINGO	62744	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]				24/11/1953							x					x								x				x				NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	33		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62740	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]				03/01/2000						x						x								x					x			NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	0		COLONIA	MORELOS	62744	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]				02/08/1978						x					x								x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	128		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	CUAUTLA	Cuautla	Morelos	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]				07/07/1940										x	x			x									x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	EL SIFON	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/ NO)
55	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1966						X							X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	201		COLONIA	REFORMA	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1939									X			X		X					X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	302		COLONIA	PEDRA BLANCA	62757	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	9	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2014			X									X					X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	HERMENEGILDO GALEANA	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/2015			X										X				X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	AÑO DE JUAREZ	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/2007				X								X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CUAUHTEMOC	62757	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1951								X					X						X				X					NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	VICENTE GUERRERO	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1941									X				X	X						X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	186		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1960							X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	33		COLONIA	EX. HDA. EL HOSPITAL	62755	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1969						X						X							X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	36		COLONIA	CASASANO	62774	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1966						X							X						X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	56		COLONIA	AÑO DE JUAREZ	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1979						X							X						X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	3 DE MAYO	62755	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	8	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2014			X									X					X			X								NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	PAZULCO	62840	PAZULCO	YECAPIXTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2015			X									X					X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	227		COLONIA	AÑO DE JUAREZ	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1944									X			X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	OTILIO MONTAÑO	62746	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1993						X						X						X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	8		COLONIA	TLAYECAC	62715	TLAYECAC	AYALA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/2015			X									X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	VICENTE GUERRERO	62757	CUAUTLA	CUERNAVACA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2008				X									X					X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	36		COLONIA	PLAN DE AYALA	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1944									X				X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	43		COLONIA	HERMENEGILDO GALEANA	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1969						X						X							X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1982						X						X						X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	177		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/2005					X							X						X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	68		COLONIA	JUAN MORALES	62830	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2018		X										X			X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	VICENTE GUERRERO	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2010			X									X					X			X								NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	35		COLONIA	CENTRO	62700	AYALA	AYALA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1961							X					X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	507		COLONIA	5 DE FEBRERO	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2017		X										X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	69		COLONIA	TECAJE	62835	TECAJE	YECAPIXTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1959						X							X						X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	13		COLONIA	PRAC. CITLALI	62715	AYALA	AYALA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2018		X										X			X					X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	49		COLONIA	CENTRO	62740	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/2011			X									X					X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	37-A		COLONIA	PABLO T. BURGOS	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
82	[redacted]				09/11/2012			X										X				X			X							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	MORELOS	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]				26/07/2017		X										X				X				X							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	5		COLONIA	PARAISO DE ALARCON	62309	AHUATEPEC	CUERNAVACA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]				31/12/2011			X									X					X			X							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	BENITO JUAREZ	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	9	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]				10/06/1970						X						X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	BENITO JUAREZ	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]				10/08/1951					X			X				X						X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	213-A		COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]				08/03/1972						X						X							X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	AMP. EMILIANO ZAPATA	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]				26/06/2003						X						X							X	X									NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	26		COLONIA	FRANCISCO I MADERO	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]				07/02/2007				X								X						X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	1		COLONIA	EUSEBIO JAUREGUI	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]				16/05/2009				X								X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	CASASANO	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]				13/03/2018		X										X			X					X								NO	NO	LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	MIXTLALCINGO	62630	MIXTLALCINGO	YECAPIXTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]				18/12/1957							X					X							X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	2		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]				05/01/1954								X				X						X				X						NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	1		COLONIA	HERMENEGILDO GALEANA	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]				04/08/1982						X						X							X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	110		COLONIA	CENTRO	62749	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	8	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]				03/08/1967						X						X							X				X						NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	LAZARO CARDENAS	62759	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]				24/03/1969						X						X							X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]				12/01/1944									X			X						X				X						NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	362		COLONIA	APATLACO	62714	APATLACO	AYALA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
99	[redacted]				10/05/1972						X						X							X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	11		COLONIA	CUAUTLIXCO	62749	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
100	[redacted]				29/03/1975						X						X							X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	38		COLONIA	IGNACIO ZARAGOZA	62746	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]				05/03/1961							X					X							X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	14		COLONIA	MIRADOR	62755	PUXTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
102	[redacted]				16/09/1941									X			X					X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	13		COLONIA	10 DE ABRIL	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]				24/07/2013			X									X					X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	54		COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]				20/03/2018		X										X			X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	27		COLONIA	CENTRO	62740	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	8	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]				26/07/2014			X									X					X			X								NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CASASANO	62713	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]				15/01/2015			X									X					X			X								NO	NO	LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	POLVORIN	62714	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]				14/12/1978						X						X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	PLAN DE AYALA	62747	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]				19/06/1942									X			X							X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	105		COLONIA	5 DE FEBRERO	62749	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]				29/12/1982						X						X						X						X					NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]				03/06/1982						X						X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	160		COLONIA	CENTRO	62740	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1964						X							X						X					X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6		PUEBLO	SAN PEDRO APATLACO	62714	APATLACO	AYALA	MORELOS	PUEBLO	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/2012			X										X				X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	8		COLONIA	OTILIO MONTAÑO	62746	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1999						X							X					X			X							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	56		COLONIA	AÑO DE JUAREZ	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	9	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/2008				X									X					X			X							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	PARAISO	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1956								X					X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	78		COLONIA	SANTA CRUZ	62747	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1965						X							X						X					X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	78		COLONIA	LAS CRUCES	62753	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1967						X							X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	122		COLONIA	PUXTLA	62758	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1957							X					X							X						X			NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	PABLO T. BURGOS	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/2015			X										X				X				X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	151		COLONIA	MORELOS	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/2008				X								X						X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	5		COLONIA	MIXTLALCINGO	62826	MIXTLALCINGO	YECAPIXTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1971						X						X							X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5		COLONIA	AÑO DE JUAREZ	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2006					X								X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5		COLONIA	JUAN MORALES	62826	JUAN MORALES	YECAPIXTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2007				X									X					X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	EMPLEADO	62754	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2017		X										X				X				X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	78		COLONIA	PEÑA FLORES	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1947									X			X						X										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	18		COLONIA	OTILIO MONTAÑO	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1964						X						X						X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	8		COLONIA	MORELOS	62714	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	8	SI	SI	SI	SI	SI
127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1950									X			X						X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	11		COLONIA	CASAS DEL RIO	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2003						X						X						X										NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	MANUEL ALARCON	62970	JANTETELCO	Jantetelco	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1953								X				X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	27		COLONIA	MANANTIALES	62746	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1968						X						X							X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	5		COLONIA	JUAN MORALES	62826	JUAN MORALES	Yecapixtla	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1988						X						X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	27		COLONIA	10 DE ABRIL	62715	10 DE ABRIL	Ayala	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2013			X									X							X				X					NO	NO	LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	33		COLONIA	MORELOS	62757	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1971						X							X						X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	5		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1964						X						X							X				X					NO	NO	LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	46		COLONIA	CUAUTLIXCO	62749	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1948									X			X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	88		COLONIA	MORELOS	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1950									X			X							X				X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	22		PUEBLO	SAN PEDRO APATLACO	62714	SAN PEDRO APATLACO	Ayala	MORELOS	PUEBLO	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1964									X			X							X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	68		COLONIA	CENTRO	62740	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1977						X						X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	TEPEVAC	62746	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1953							X						X						X			X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	57		COLONIA	10 DE ABRIL	62715	10 DE ABRIL	Ayala	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1955							X						X						X			X					NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	43		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1991						X							X						X			X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	APATLACO	62714	APATLACO	Ayala	MORELOS	PUEBLO	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1975						X							X						X			X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	103		COLONIA	PIEDRA BLANCA	62747	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1979						X						X							X			X					NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	BENAGA	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1953							X					X						X				X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	302		CONJUNTO HABITACIONAL	INFONAVIT TETELCINGO	62757	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	CONJUNTO HABITACIONAL	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1969						X						X							X			X					NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	17		COLONIA	BENITO JUAREZ	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1963						X							X						X					X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	41-B		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1976						X						X							X					X			NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	13		PUEBLO	TETELCINGO	62757	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	PUEBLO	EQUIPO DE COMPUTO	9	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2015			X										X				X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	287		COLONIA	MORELOS	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2009				X									X					X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	27		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1973						X							X						X			X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5		COLONIA	10 DE FEBRERO	62756	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1974						X							X						X			X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	705		COLONIA	HERMENEGILDO GALEANA	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/2012			X									X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	10 DE ABRIL	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1998						X						X							X	X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CUAUTLIXCO	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1955							X					X							X			X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1		COLONIA	LOMA BONITA	62826	YECAPIXTLA	Yecapixtla	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1972						X						X							X			X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	XALOSTOC	62826	XALOSTOC	Ayala	MORELOS	PUEBLO	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/2018		X											X		X						X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LAS CRUCES	62757	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1965						X							X							X					X			NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	AÑO DE JUAREZ	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/2017		X										X				X					X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	105		COLONIA	ALGODONAL	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1953							X						X						X			X					NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	18		COLONIA	JUAN MORALES	62826	JUAN MORALES	YECAPIXTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2001						X							X						X			X					NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	FCO. I. MADERO	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1977						X						X							X			X					NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	MIXTLALCINGO	62826	MIXTLALCINGO	YECAPIXTLA	MORELOS	PUEBLO	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1977						X							X						X			X					NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	31-A		COLONIA	AÑO DE JUAREZ	62746	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1948								X				X							X				X				NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	3		COLONIA	EUSEBIO JAUREGUI	62749	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2014			X										X				X				X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	260		COLONIA	PLAN DE AYALA	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	8	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1964						X							X							X			X					NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	25		COLONIA	PEÑA FLORES	62756	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2013			X										X				X				X								NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	136		PUEBLO	TETELCINGO	62757	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	PUEBLO	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2017		X											X				X				X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	8		COLONIA	MORELOS	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1988						X								X						X	X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CAMPO DE ENMEDIO	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1982						X							X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1		COLONIA	PLAN DE AYALA	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1963						X							X							X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	1090		COLONIA	HIDALGO	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1949									X					X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	TLAYCA	62937	TLAYCA	JONACATEPEC	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/2004					X								X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	TRIGO VERDE	62757	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/2014			X										X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	TEPEVAC	62746	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1992						X								X						X	X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	54		COLONIA	AÑO DE JUAREZ	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/2013			X										X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	TEXCALA	62823	YECAPIXTLA	YECAPIXTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	9	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1971						X								X						X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	82		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1951								X						X					X				X							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	REFORMA	62714	CUAHUIXTLA	AYALA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/2016		X											X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	MORELOS	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1957							X							X					X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	193		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1958							X							X						X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	13		COLONIA	LEOPOLDO HEREDIA	62826	AYALA	AYALA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2010			X											X				X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	170		PUEBLO	TETELCINGO	62757	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	PUEBLO	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1970						X							X							X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	140		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1938									X					X					X				X							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	327		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/2009				X										X					X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	189		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1933										X			X						X						X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	281		COLONIA	MORELOS	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1973						X							X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	VIVANAS	62739	TLAYACAPAN	TLAYACAPAN	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/2001						X								X						X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	ITZACHILATL	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1947									X					X					X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	43		COLONIA	MIRADOR	62714	AYALA	AYALA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1994						X								X						X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	5		UNIDAD HABITACIONAL	U.H. PIEDRA BLANCA	62757	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	UNIDAD HABITACIONAL	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1947									X					X					X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	27		COLONIA	LAZARO CARDENAS	62752	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	8	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1996						X								X						X	X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	HERMENEGILDO GALEANA	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2012			X											X				X			X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	183		COLONIA	JUAN MORALES	62826	JUAN MORALES	YECAPIXTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1979						X								X						X		X								NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	119		COLONIA	LAZARO CARDENAS	62757	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1964						X								X						X				X						NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	22		COLONIA	ITZACCIHUATL	62743	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1973						x							x						x		x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	8		COLONIA	ELISEBIO JAUREGUI	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1950									x				x				x				x							NO	NO	NINGUNA	[redacted]	[redacted]	19		FRACCIONAMIENTO	FRAC. REAL DE OAXTEPEC	62737	OAXTEPEC	YAUTEPEC	MORELOS	FRACCIONAMIENTO	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1956								x				x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	51		COLONIA	MORELOS	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1943									x			x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	116-A		COLONIA	ELISEBIO JAUREGUI	62748	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1945									x				x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	225		COLONIA	MORELOS	62744	CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1980						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	71		COLONIA	JUAN MORALES	62830	JUAN MORALES	YECAPIXTLA	MORELOS	COLONIA	EQUIPO DE COMPUTO	10	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2005					x							x					x			x								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	7		PUEBLO	TLAYCA	62937	TLAYCA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1954							x					x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		COLONIA	BENITO JUAREZ	62743	BENITO JUAREZ	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1979						x						x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	53	22	COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1955						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		COLONIA	CENTRO	62740	CENTRO CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1957						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	TLAYCA	62937	TLAYCA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1944									x			x						x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1969						x						x						x		x								NO	NO	ver	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	VICENTE GUERRERO	62748	VICENTE GUERRERO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1982						x						x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	NIÑO ARTILLERO	62743	NIÑO ARTILLERO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2017	x												x				x			x								NO	NO	estremidades superiores	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	GENERAL EMILIANO ZAPATA	62717	GENERAL EMILIANO ZAPATA	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1956						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		COLONIA	VICENTE GUERRERO	62748	VICENTE GUERRERO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/2013		x										x					x			x								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1959						x						x		x							x							NO	NO	ver	[redacted]	[redacted]	164 B	3	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	EMILIANO ZAPATA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/2002						x						x						x		x								NO	NO	mental	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CALDERÓN	62756	CALDERÓN	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1997						x						x						x		x								NO	NO	oir	[redacted]	[redacted]	74		COLONIA	AÑO DE JUAREZ	62748	AÑO DE JUAREZ	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1994						x						x					x			x								NO	NO	mental	[redacted]	[redacted]	22		COLONIA	SANTA INÉS	62755	SANTA INÉS	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1961						x						x					x			x								NO	NO	ver	[redacted]	[redacted]	13		COLONIA	AÑO DE JUAREZ	62748	AÑO DE JUAREZ	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1958						x							x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		COLONIA	CUAUHTÉMOC	62736	CUAUHTÉMOC	YAUTEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1981						x						x		x										x				SI	NO	oir	[redacted]	[redacted]	12		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1961						x							x				x							x				NO	NO	ver	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	POZO MANCERA	62840	POZO MANCERA	ATLATLAHUCAN	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1967						x							x					x			x							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		BARRIO	SAN FRANCISCO	62920	SAN FRANCISCO	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1967						x						x						x		x								NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	JUAN MORALES	62830	JUAN MORALES	YECAPIXTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1967						x						x		x						x								NO	NO	oir	[redacted]	[redacted]	291		COLONIA	CUAUTLIXCO	62747	CUAUTLIXCO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1963						x						x						x			x							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		PUEBLO	ANENECUILCO	62710	ANENECUILCO	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2010			x									x		x							x							NO	NO	mental	[redacted]	[redacted]	107		COLONIA	NIÑO ARTILLERO	62742	NIÑO ARTILLERO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1977						x						x					x							x				NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		PUEBLO	MOYOTEPEC	62718	MOYOTEPEC	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1987						x							x					x			x							NO	NO	oir	[redacted]	[redacted]	61		COLONIA	AÑO DE JUAREZ	62748	AÑO DE JUAREZ	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1980						x						x						x			x							NO	NO	oir	[redacted]	[redacted]	117		COLONIA	REVOLUCIÓN	62748	REVOLUCIÓN	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1967						x							x				x				x							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33		PUEBLO	ANENECUILCO	62710	ANENECUILCO	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/2006			x										x				x				x							NO	NO	mental	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	IZTACCIHUATL	62742	IZTACCIHUATL	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1969						x							x				x				x							NO	NO	mental	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	SANTA CRUZ	62747	SANTA CRUZ	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1993						x							x				x				x							NO	NO	mental	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	SANTA CRUZ	62747	SANTA CRUZ	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2000						x							x					x			x							NO	NO	mental	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	SANTA CRUZ	62747	SANTA CRUZ	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1955							x					x							x		x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	224		COLONIA	MORELOS	62744	MORELOS	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1970						x							x	x							x							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	406		PUEBLO	JALOXTOC	62720	JALOXTOC	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1990						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	83		PUEBLO	TLACOTEPEC	62995	TLACOTEPEC	ZACUALPAN DE AMILPAS	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1957						x							x					x			x							NO	NO	oir	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	TLACOTEPEC	62995	TLACOTEPEC	ZACUALPAN DE AMILPAS	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/2004					x							x					x				x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	27		CONDOMINIO	DEL BOSQUE	62757	CONDOMINIO DEL BOSQUE	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1963						x						x						x						x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		PUEBLO	TENANGO	62978	TENANGO	JANTETELCO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/2012			x									x					x				x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	XITLILCO EL GRANDE	62930	XITLILCO EL GRANDE	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1999						x						x						x			x							NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	6		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1975						x						x							x			x							NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	23		COLONIA	HERMENEGILDO GALEANA	62742	HERMENEGILDO GALEANA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1961						x						x					x							x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	OAXTEPEC CENTRO	62738	OAXTEPEC CENTRO	YAUTEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1969						x							x					x							x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	108		COLONIA	LEANDRO VALLE	62934	LEANDRO VALLE	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1968						x						x						x							x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	3 DE MAYO	62750	3 DE MAYO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1955							x					x					x							x				NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	TENANGO	62978	TENANGO	JANTETELCO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1959						x						x							x	x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		PUEBLO	SAN AGUSTIN AMATLIPAC	62547	SAN AGUSTIN AMATLIPAC	TLAYACAPAN	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1976						x							x					x			x							NO	NO	EXTREMIDADES SUPERIORES	[redacted]	[redacted]	11		AMPLIACIÓN	VICENTE GUERRERO 2DA AMPLIACIÓN	62748	VICENTE GUERRERO 2DA AMPLIACIÓN	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1974						x							x				x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39		COLONIA	RAFAEL MERINO	62714	RAFAEL MERINO	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/2007				x								x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	78		COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62748	MIGUEL HIDALGO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1991						x						x					x					x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	206		UNIDAD HABITACIONAL	SAN CARLOS	62737	SAN CARLOS	YAUTEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
52	[redacted]				27/10/2006				x								x					x			x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	47		COLONIA	CUAUHTÉMOC	62757	CUAUHTÉMOC	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]				17/06/2010			x										x				x			x							NO	NO	OR	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LA CAPILLA	62933	LA CAPILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]				09/11/2013			x									x						x		x							NO	NO	OR	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LA CAPILLA	62933	LA CAPILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]				26/07/2013			x										x					x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	345		COLONIA	PABLO TORRES BURGOS	62742	PABLO TORRES BURGOS	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]				22/11/1963						x						x		x							x							NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	116		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62972	GABRIEL TEPEPA	JANTETELCO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]				05/08/2015		x										x		x							x							NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	20		COLONIA	CASASANO	62748	CASASANO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]				17/12/1943									x			x								x	x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	43		FRACCIONAMIENTO	BRISAS DE CUAUTLA	62757	FRACC BRISAS DE CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]				29/11/1961						x							x				x				x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	206		UNIDAD HABITACIONAL	SAN CARLOS	62737	SAN CARLOS	YAUTEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]				29/01/1955							x					x						x			x							NO	NO	OR	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	VERACRUZ	62930	BARRIO VERACRUZ	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]				19/02/1970						x							x						x					x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	16		AMPLIACIÓN	HERMENEGILDO GALEANA	62743	AMPL HERMENEGILDO GALEANA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]				02/01/1992						x						x		x							x							NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	21		PUEBLO	AMAYUCA	62972	AMAYUCA	JANTETELCO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]				20/10/1981						x							x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	11		COLONIA	LAS CRUCES	62757	LAS CRUCES	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]				10/02/1972						x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	25		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]				17/09/1985						x						x					x				x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	2		COLONIA	PARAÍSO	62743	PARAÍSO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]				16/11/1960						x						x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LEANDRO VALLE	62934	LEANDRO VALLE	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]				09/10/2011			x										x	x							x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	LA NOPALERA	62737	LA NOPALERA	YAUTEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]				16/08/2005					x							x					x											NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	30		PUEBLO	HUITZILILLA	62730	HUITZILILLA	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]				19/08/1976						x						x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	PUXTLA	62755	PUXTLA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]				21/07/1980						x						x					x							x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	107		UNIDAD HABITACIONAL	10 DE ABRIL	62710	UNIDAD HAB 10 DE ABRIL	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]				29/09/2012			x									x						x										NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	159		COLONIA	MORELOS	62744	MORELOS	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]				06/08/1963						x						x							x									NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]				03/12/1976						x							x					x				x						NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	7		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]				09/02/2012			x									x						x										NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	CHALCATZINGO	62977	CHALCATZINGO	JANTETELCO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]				14/05/2017		x										x		x							x							SI	NO	OR	[redacted]	[redacted]	74		PUEBLO	CHALCATZINGO	62977	CHALCATZINGO	JANTETELCO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]				03/04/1955							x						x				x					x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]				05/09/1974						x							x				x				x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	17		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]				25/07/1959						x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	HERMENEGILDO GALEANA	62743	HERMENEGILDO GALEANA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]				30/04/1988						x							x					x				x						NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	98		BARRIO	VERACRUZ	62930	BARRIO VERACRUZ	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
79	[redacted]				06/08/1958						X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	100		COLONIA	MARCELINO RODRIGUEZ (SAN IGNACIO)	62962	MARCELINO RODRIGUEZ	AXOCHIAPAN	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]				06/08/2016		X											X					X			X								NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	269		COLONIA	FRANCISCO I MADERO	62742	FRANCISCO I MADERO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]				08/06/2013			X									X					X			X								NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	2		PUEBLO	AMACUITLAPILCO	62937	AMACUITLAPILCO	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]				20/05/1980						X						X		X							X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]				29/04/1975						X						X		X							X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	22		COLONIA	ATLIHUAYAN	62733	ATLIHUAYAN	YAUTEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]				22/10/1974						X						X		X										X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	20		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]				15/07/1960						X							X				X					X								NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	7		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]				23/03/1953							X						X					X					X								NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	CUAUTLIXCO	62747	CUAUTLIXCO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]				06/07/1995						X						X						X			X								NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	35		BARRIO	SAN BARTOLO	62800	BARRIO SAN BARTOLO	TETELA DEL VOLCÁN	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]				26/06/1966						X						X							X		X								NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	302		UNIDAD HABITACIONAL	PIEDRA BLANCA	62757	UNIDAD HAB PIEDRA BLANCA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]				21/01/1999						X						X					X				X								NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	53		COLONIA	HERMENEGILDO GALEANA	62743	HERMENEGILDO GALEANA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]				16/03/1968						X							X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	681		COLONIA	PLAN DE AYALA	62743	PLAN DE AYALA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]				07/02/2011			X									X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	10		PUEBLO	MOYOTEPEC	62718	MOYOTEPEC	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]				31/10/1968						X							X						X		X								NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	SIN		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	EMILIANO ZAPATA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]				13/09/1985						X							X					X				X								NO	NO	EXTREMIDADES SUPERIORES	[redacted]	[redacted]	SIN		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]				08/06/1953							X						X							X		X								NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	2		FRACCIONAMIENTO	LAS LLAVES	62710	FRACC. LAS LLAVES	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]				10/12/1966						X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	272		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]				30/01/2003				X									X					X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	7		PUEBLO	XITLICO EL GRANDE	62930	XITLICO EL GRANDE	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]				16/10/1968						X							X				X					X								NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	2		COLONIA	MARTÍNEZ PEÑA	62744	MARTÍNEZ PEÑA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]				21/11/1931										X		X					X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	103		COLONIA	CENTRO	62740	CENTRO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99	[redacted]				30/06/1982						X						X							X				X							NO	NO	EXTREMIDADES SUPERIORES	[redacted]	[redacted]	23 B		COLONIA	FRANCISCO I MADERO	62742	FRANCISCO I MADERO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100	[redacted]				11/04/1979						X						X		X							X								NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	4		PUEBLO	TETELILLA	62944	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]				12/09/1994						X						X						X			X								NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	60		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	EMILIANO ZAPATA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102	[redacted]				02/10/1959						X						X					X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	EMPLEADO MUNICIPAL	62754	EMPLEADO MUNICIPAL	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]				15/02/1954							X					X		X							X								NO	NO	EXTREMIDADES SUPERIORES	[redacted]	[redacted]	34		COLONIA	SANTA ROSA	62736	SANTA ROSA	YAUTEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]				03/10/1967						X							X	X							X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	11		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]				04/06/2008				X								X						X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	10		PUEBLO	XITLICO EL GRANDE	62930	XITLICO EL GRANDE	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]				07/11/1982						X						X		X							X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	18		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1975						X						X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	54		COLONIA	CENTRO	62730	CENTRO VAUTEPEC	VAUTEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2000						X						X					X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	62920	20 DE NOVIEMBRE	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1986						X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	21		COLONIA	SANTA CRUZ	62936	SANTA CRUZ	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1972						X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	17		COLONIA	ADOLFO LÓPEZ MATEOS	62923	ADOLFO LÓPEZ MATEOS	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2010			X									X					X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	LOS SAUCES	62927	LOS SAUCES	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2015		X											X					X			X								NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	LOS SAUCES	62927	LOS SAUCES	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1952							X					X			X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3		COLONIA	PEÑA FLORES	62756	PEÑA FLORES	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/1957							X						X	X								X								NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	4		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1973							X						X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	14		FRACCIONAMIENTO	LAS LLAVES	62710	FRACC. LAS LLAVES	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1964						X						X					X				X								NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	27		COLONIA	MIGUEL HIDALGO	62748	MIGUEL HIDALGO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1972						X							X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	73		COLONIA	LEANDRO VALLE	62934	LEANDRO VALLE	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1954							X						X	X										X						NO	NO	EXTREMIDADES SUPERIORES	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	AQUILES SERDÁN	62823	AQUILES SERDÁN	YECAPIXTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1976						X						X		X							X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	58		PUEBLO	MOYOTEPEC	62718	MOYOTEPEC	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1971						X						X					X							X						NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	6		PUEBLO	XITLCO EL GRANDE	62930	XITLCO EL GRANDE	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1978						X							X	X							X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	108 B		COLONIA	AÑO DE JUÁREZ	62748	AÑO DE JUÁREZ	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1965						X						X							X	X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	52		COLONIA	SAN PEDRO APATLACO	62714	SAN PEDRO APATLACO	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2008				X								X					X				X								NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	121		COLONIA	OTILIO MONTAÑO	62746	OTILIO MONTAÑO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1975						X							X					X			X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	34		COLONIA	CASASANO	62748	CASASANO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2008				X								X					X				X								NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	TENANGO	62978	TENANGO	JANTETELCO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1963						X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	138		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1962						X						X		X							X								NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	EL TEPEHUAJE	62927	EL TEPEHUAJE	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1962						X						X					X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	LOS REYES	62930	LOS REYES	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1936										X		X					X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	533		COLONIA	GUADALUPE VICTORIA	62746	GUADALUPE VICTORIA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/2006				X									X				X			X									NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1965						X							X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5		PUEBLO	ATOTONILCO	62935	ATOTONILCO	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/2009			X									X					X				X									NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	TEPEYAC	62746	TEPEYAC	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1965						X						X						X			X									NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	RAFAEL MERINO	62714	RAFAEL MERINO	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1967						X						X						X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	14		BARRIO	GUADALUPE	62930	GUADALUPE	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1960						X						X		X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	14		PUEBLO	SAN VICENTE DE JUAREZ	62724	SAN VICENTE DE JUAREZ (LAS PEGRAS)	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2015		X											X	X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	57		FRACCIONAMIENTO	VOLCANES DE CUAUTLA	62757	FRACC VOLCANES DE CUAUTLA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1972						X						X						X		X								NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	HUITCHILA	62923	HUITCHILA	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/2007				X									X	X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	HERMENEGILDO GALEANA	62743	HERMENEGILDO GALEANA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1961						X						X					X							X				NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1965						X						X		X				X			X								NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	27		COLONIA	CENTRO	62950	CENTRO AXOCHIAPAN	AXOCHIAPAN	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1990						X						X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	28		CONJUNTO HABITACIONAL	SANTA INÉS	62755	SANTA INÉS	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1965						X						X						X			X								NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	5		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1944									X				X	X							X								NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	LEOPOLDO HEREDIA	62735	LEOPOLDO HEREDIA	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/2002						X						X						X		X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	18		FRACCIONAMIENTO	LAS FLORES	62710	FRACC LAS FLORES	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2011			X										X	X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	HÉROE DE NACOZARI	62744	HÉROE DE NACOZARI	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1972						X							X					X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	CUAUTLIXCO	62747	CUAUTLIXCO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/2000						X						X		X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	35		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1999						X							X	X						X								NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	MARCELINO RODRIGUEZ (SAN IGNACIO)	62962	MARCELINO RODRIGUEZ	AXOCHIAPAN	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2008				X								X		X						X								NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	101		UNIDAD HAB	TETELCINGO	62757	UNIDAD HAB TETELCINGO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/2003					X							X		X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	18		COLONIA	GABRIEL TEPEPA	62742	GABRIEL TEPEPA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1956						X							X	X						X								NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	34		COLONIA	CUAUHTEMOC	62757	CUAUHTEMOC	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/2010			X									X		X						X								NO	NO	EXTREMIDADES SUPERIORES	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	HERMENEGILDO GALEANA	62743	HERMENEGILDO GALEANA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/2011			X										X	X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	JUAN MORALES	62830	JUAN MORALES	YECAPIXTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1979						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	TETELILLA	62940	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1948								X					X							X				X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	OAXTEPEC CENTRO	62738	OAXTEPEC CENTRO	YAUTEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/2000						X							X	X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	20		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1967						X						X		X						X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	61		COLONIA	EL SALITRE	62724	EL SALITRE	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/1985						X						X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62930	EMILIANO ZAPATA	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1953							X						X	X						X								NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1977						X							X				X			X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	EMILIANO ZAPATA	62744	EMILIANO ZAPATA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/2015		X										X		X						X								NO	NO	MULTIPLES	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LOS ARCOS	62737	LOS ARCOS	YAUTEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1961						X						X					X								X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	524		COLONIA	GUADALUPE VICTORIA	62746	GUADALUPE VICTORIA	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
163	[redacted]				04/05/1963						x							x				x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	153		UNIDAD HABITACIONAL	10 DE ABRIL	62710	UNIDAD HAB 10 DE ABRIL	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]				17/07/2006				x								x		x							x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	33		PUEBLO	ZAHUATLAN	62823	PUEBLO ZAHUATLAN VIEJO	YECAPIXTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]				12/02/1987						x							x				x							x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2		PUEBLO	XOCHITLÁN	62823	XOCHITLÁN	YECAPIXTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]				31/05/1967						x						x		x							x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	VICENTE GUERRERO	62748	VICENTE GUERRERO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]				10/04/1964						x						x		x													x	NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	ANGEL BOCANEGRA	62535	TEPOZTLAN	TEPOZTLAN	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]				15/02/1972						x						x		x							x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	ATLACAHUALOYA	62962	ATLACAHUALOYA	AXOCHIAPAN	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]				22/04/1980						x						x		x							x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	106		COLONIA	LAS ARDILLAS	62953	LAS ARDILLAS	AXOCHIAPAN	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]				16/04/2004					x								x	x							x							NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	8		PUEBLO	HUACATLACO	62730	HUACATLACO	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]				12/11/2002						x						x		x				x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	20		COLONIA	LAS ARDILLAS	62953	LAS ARDILLAS	AXOCHIAPAN	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]				01/01/2009			x									x		x							x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	43 A		COLONIA	PABLO TORRES BURGOS	62742	PABLO TORRES BURGOS	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]				16/06/2001						x						x					x				x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	12		PUEBLO	IXTILCO EL GRANDE	62930	IXTILCO EL GRANDE	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]				03/10/1954							x						x				x					x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S		PUEBLO	ANENECUILCO	62710	ANENECUILCO	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]				15/09/2002						x						x		x							x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S		COLONIA	LÁZARO CÁRDENAS	62757	LÁZARO CÁRDENAS	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]				29/04/2001						x							x	x							x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	CASASANO	62748	CASASANO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]				13/04/1998						x							x	x							x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	11		PUEBLO	TLAYECAC	62715	TLAYECAC	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178	[redacted]				10/09/1990						x						x		x							x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	OTILIO MONTAÑO	62746	OTILIO MONTAÑO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]				12/11/1998						x							x					x			x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	313		COLONIA	JUAN MORALES	62930	JUAN MORALES	YECAPIXTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]				17/02/1990						x						x		x							x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	8		COLONIA	OTILIO MONTAÑO	62746	OTILIO MONTAÑO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]				07/01/1954							x					x		x								x							NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	S		PUEBLO	AMACUITLAPILCO	62937	AMACUITLAPILCO	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]				20/05/1972						x							x	x							x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	ITZACCIHUATL	62743	ITZACCIHUATL	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
183	[redacted]				22/11/1977						x							x					x			x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	9		PUEBLO	PAZULCO	62830	PUEBLO PAZULCO	YECAPIXTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]				02/01/1955							x					x						x						x				NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	86		PUEBLO	IXTILCO EL GRANDE	62930	IXTILCO EL GRANDE	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]				20/08/1971						x							x	x										x				NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]				26/05/1959						x						x					x					x							NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	8		COLONIA	MARCELINO RODRIGUEZ (SAN IGNACIO)	62962	MARCELINO RODRIGUEZ	AXOCHIAPAN	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]				31/12/1956						x							x	x								x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1		PUEBLO	TETELILLA	62944	TETELILLA	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]				03/08/1996						x						x							x		x								NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	26		COLONIA	CUAUTLIXCO	62747	CUAUTLIXCO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]				24/09/1985						x							x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	18		COLONIA	GUADALUPE VICTORIA	62894	GUADALUPE VICTORIA	ZACUALPAN DE AMILPAS	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]				09/12/2013			x									x					x				x							NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	SAN CARLOS	62737	SAN CARLOS	YAUTEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
191	[redacted]				05/01/2003					X									X					X			X								NO	NO	VER	[redacted]	[redacted]	14		PUEBLO	AMACUITLAPILCO	62937	AMACUITLAPILCO	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]				22/08/2004					X									X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	SAN FRANCISCO	62930	BARRIO SAN FRANCISCO	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]				29/06/2011			X											X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	18		BARRIO	VERACRUZ	62930	BARRIO VERACRUZ	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]				04/03/2006				X									X						X			X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	28		COLONIA	JUAN MORALES	62826	JUAN MORALES	YECAPIXTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]				17/11/2005					X									X	X							X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	12 B		COLONIA	GENERAL EMILIANO ZAPATA	62717	GENERAL EMILIANO ZAPATA	AYALA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]				18/06/2007				X										X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	7		PUEBLO	HUITCHILA	62923	HUITCHILA	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]				30/11/1995						X								X				X				X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO	LOS REYES	62930	LOS REYES	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]				13/11/1996						X								X					X			X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	ZACAPALCO	62927	ZACAPALCO	TEPALCINGO	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]				16/02/1973						X								X	X							X								NO	NO	MENTAL	[redacted]	[redacted]	55		BARRIO	VERACRUZ	62930	BARRIO VERACRUZ	JONACATEPEC	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]				24/07/2011			X											X				X				X								NO	NO	OIR	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	CUAUTLIXCO	62747	CUAUTLIXCO	CUAUTLA	MORELOS		EQUIPO MEDICO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]				02/02/1947									X					X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO NUEVO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]				26/07/1985						X								X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	81			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]				27/04/1941									X					X				X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	174			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]				11/10/1963						X								X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	4			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]				27/03/1946									X				X						X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	802			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]				24/11/1943									X				X		X								X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29			BELLAVISTA	63175	BELLAVISTA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]				23/01/1943									X					X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	14			CENTRO	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]				31/12/1957							X							X							X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8			BUGAMBILIAS	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]				10/02/1956								X						X	X				X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	10			INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]				20/01/1963						X								X	X					X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	68			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]				21/08/1947						X								X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	9			INFONAVIT LOS FRESNOS	63915	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]				16/10/1947									X					X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	318			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]				12/02/1967						X								X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			DOMICILIO CONOCIDO	63840	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]				18/06/2015			X											X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	45			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]				29/12/1984						X								X	X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21			INGENIERO AGRONOMO	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]				19/09/1989						X								X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	249			VALLE DE NAYARIT	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]				26/03/1994						X								X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	25			MONTECARLO	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]				17/06/2009				X										X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	6			CORREJIDORA	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
19	[redacted]				15/05/1956								X					X						X										No	No				174		SIN COLONIA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]				02/04/1981						X							X							X										No	No				10		LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]				06/11/1972						X							X							X										No	No				23		FRACCIONAMIENTO LOS ARCOS	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]				05/09/1965						X							X		X								X							No	No	Caminar o moverse			190		LA OTRA BANDA	63900	LA OTRA BANDA	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]				26/07/1946									X				X					X				X									No	No				2385		NUEVAS PALOMAS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]				20/05/1986						X							X						X						X					No	No	Múltiples y Otras			S/N		TRIGOML	63791	TRIGOML	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]				10/06/1964						X							X						X				X							No	No	Caminar o moverse			S/N		SC		TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]				13/06/2010			X										X				X				X									No	No				1		UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]				23/06/2008				X									X					X				X									No	No	Múltiples y Otras			0		DOMICILIO CONOCIDO		TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]				25/03/1952								X					X					X				X									No	No				S/N		LA PALMA	63770	REHABILITACIÓN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]				29/12/1949									X				X					X				X									No	No				S/N		MODERNA	63842	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]				03/07/1998						X							X						X				X									No	No	Caminar o moverse			0		SAN MIGUEL	63636	SAN MIGUEL	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]				08/08/1956								X					X					X				X									No	No	Caminar o moverse			S/N		S/C	63717	ZAPOTANITO	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]				29/05/1946									X				X						X				X									No	No	Hablar o comunicarse			21		HANDARÉÑAS	63794	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]				31/12/1986						X							X						X				X									No	No				11		INFONAVIT LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]				29/09/2017		X											X		X							X									No	No	Múltiples y Otras			430		CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]				25/08/1954								X						X				X				X									No	No				214		MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]				26/03/1962						X							X					X				X									No	No				2256		MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]				21/01/2014			X										X				X				X									No	No				S/N		ATONALISCO	63523	ATONALISCO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]				24/02/1955								X						X				X				X									No	No				33		EL ROSARIO	63960	EL ROSARIO	Amatlán de Cañas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]				08/02/1972						X								X				X				X									No	No				14		INF. LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]				19/10/2019	X												X		X							X									No	No				S/N		EL ARRAYAN	63440	EL ARRAYAN	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]				27/11/1980						X								X						X											No	No				77		FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]				15/05/1944									X				X									X									No	No				65		VALLE REAL	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]				15/05/1958							X						X									X									No	No	Caminar o moverse			S/N		PASO HONDO	63440	PASO HONDO	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]				05/07/1949									X				X									X									No	No				366		SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]				30/11/2018		X											X				X					X									No	No				199		P DE SNCAYETANO	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]				03/09/1937										X			X									X									No	No	Caminar o moverse			1104		ACHOTA	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1950								x				x		x								x						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	159			ZAPATA	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1962						x						x					x							x						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CHAPULTEPEC	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1991						x						x						x		x										No	No		[redacted]	[redacted]	59			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1954							x					x		x								x								No	No		[redacted]	[redacted]	163			EMILIANO ZAPATA	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1960							x					x						x			x									No	No		[redacted]	[redacted]	44	a		CENTRO	63780	KALISCO	Kalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1959							x					x						x												No	No		[redacted]	[redacted]	410			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1955								x				x							x											No	No		[redacted]	[redacted]	67			AMERICA MARROQUEZ	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1939										x		x					x													No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	66			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1956								x				x					x													No	No		[redacted]	[redacted]	18			18 DE MARZO	63640	18 DE MARZO	Roxamoreda	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1939										x		x						x													No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	303			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1958							x					x							x	x											No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11			FCC. VILLAS DEL PARAISO	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1981						x						x							x	x											No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	46			ORIENTAL	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2012			x									x		x							x										No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1954								x				x					x													No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	645	3		H. CASAS	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1977						x						x					x							x						No	No		[redacted]	[redacted]	234			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/2019	x											x		x							x										No	No		[redacted]	[redacted]	11			RAMOS MILLAN	63784	KALISCO	Kalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1948									x			x		x							x										No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			ROSAMORADA	63634	PROVIDENCIA	Roxamoreda	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1943									x			x		x							x										No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL ZAPOTE	63626	EL ZAPOTE	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1942									x			x		x								x									No	No		[redacted]	[redacted]	566			FCC. AMADO NERVO	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1966						x						x							x					x						No	No		[redacted]	[redacted]	71			EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/2010			x									x				x					x										No	No	Ver	[redacted]	[redacted]	39			JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1946								x				x					x													No	No		[redacted]	[redacted]	64			AV. LOS ARCOS	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1992						x						x						x			x										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7			SANTA ISABEL	63915	SANTA ISABEL	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/2016		x										x				x					x										No	No		[redacted]	[redacted]	70			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1960							x					x					x														No	No		[redacted]	[redacted]	8			LAGOS DE AZTLAN	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1964						x						x				x						x									No	No		[redacted]	[redacted]	60			COAMILES	63660	COAMILES	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1963						x						x						x			x										No	No		[redacted]	[redacted]	1878			FRACCIONAMIENTO LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1991						x						x							x	x											No	No		[redacted]	[redacted]	102			CAMINERA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
75	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/0017		X										X		X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	12			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
76	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/0017		X										X		X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	12			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
77	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1943									X			X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	195			ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
78	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1977						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13			SAN JOSE DE COSTILLA	63470	SAN JOSE DE COSTILLA	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
79	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1940										X			X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14			PANTANAL	63788	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
80	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1955								X				X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	962			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
81	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/2016		X										X		X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	247			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
82	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1956								X					X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	104			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
83	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1950									X			X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	24			CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
84	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1946									X				X						X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	35			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
85	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/2015			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	18			SANTA CECILIA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
86	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1944									X			X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	6			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
87	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1954								X				X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
88	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2005					X							X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			HUAJICORI	63495	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
89	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1950									X			X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	149			AMILANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
90	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1963						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	7			FRANCISCO I MADERO	63500	FRANCISCO I MADERO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
91	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2007				X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	1308			VALLE DE LA CRUZ	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
92	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/2006					X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	42			SANCHEZ VAZQUEZ	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
93	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1954								X					X	X								X						No	No		[redacted]	[redacted]	247			SANTA TERESITA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
94	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1972						X							X						X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	39			JARDINEZ DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
95	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2014			X										X			X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			PARAMITA	63635	PARAMITA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
96	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1950									X			X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	203			BARRIO ALTO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
97	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1930											X		X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	17			LAS ISABELES	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
98	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1998						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	30			EL FAZAN	63734	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
99	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1968						X							X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	135			FRANCISCO GONZALEZ BOCA NEGRA	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1963						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	18			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1958							X					X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8			CENTRO	63579	LOS CORCHOS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1947								X				X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	14			LINDAVISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1975						X							X					X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	13			TRIGOMIL	63791	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1968						X							X					X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAYULILLA	63420	SAYULILLA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1974						X							X	X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			TEPEYAC	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1962						X							X					X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	129			PRIMERO DE MAYO	63066	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1969						X						X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	12			FRANCISCO VILLA	63536	PUGA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1981						X							X					X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	150			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/2006					X								X					X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			RANCHO NUEVO	63561	RANCHO NUEVO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1963						X						X					X							X			No	No		[redacted]	[redacted]	103			VILLA HIDALGO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1999						X							X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18			BUROCRATA FEDERAL	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1953							X					X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	54			RODEO DE LA PUNTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1954							X						X						X	X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	5			FELIPE AZTATAN	63446	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1975						X							X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	1			NOVILLERO	63565	EL NOVILLERO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/2017		X											X			X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	31			PATRONEÑO	63565	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1948									X			X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	111			CENTRO	63435	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/2016		X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			TESTERAZO	63794	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1951							X					X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			ZAPOTAN	63717	ZAPOTAN	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1963						X						X		X				X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	368			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1972						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CUMBRES DE HUICICILA	63707	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1957							X						X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1965						X							X						X					X				No	No		[redacted]	[redacted]	30			JACARANDAS	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1967						X						X					X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13			VERDE AZTLAN	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1976						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			TECUITATA	63777	TECUITATA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/0007				X								X					X											No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	13			INFONAVIT SOLIDARIDAD	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2013			X									X	X						X									No	No		[redacted]	[redacted]	64			JAZMINES	63056	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1947								X					X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	11			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1938										X			X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	71			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1950									X				X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	137			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1956								X					X					X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA YERBA	63519	LA YERBA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Estado Civil							Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra		* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1953							X						X							X		X																								
132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1955							X						X				X				X																								
133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1980						X							X					X				X																								
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1962						X							X				X				X																								
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1969						X						X						X			X																								
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2009				X								X				X					X																								
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1959							X						X					X				X																								
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1955								X				X								X	X																								
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1966						X							X			X						X																								
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1963						X							X							X	X																								
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1941								X				X		X									X																								
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1954							X						X				X				X																								
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1954							X					X					X					X																								
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1955							X						X				X					X																								
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/2015			X									X				X					X																								
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/2015			X									X		X							X																								
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1960							X					X						X				X																								
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1983						X						X						X				X																								
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1941								X				X							X			X																								
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2009				X								X				X					X																								
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1945									X			X							X		X																								
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1955							X					X					X					X																								
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1960							X						X							X	X																								
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1959							X					X					X					X																								
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1956							X					X						X				X																								
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1947								X				X					X					X																								
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1988						X						X							X		X																								
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1985						X						X						X			X																								

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2018		X										X		X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			BARRANCA DE SAN SEBASTIAN	63480	BARRANCA DE SAN SEBASTIAN	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1949								X					X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL JICOTE	63510	EL JICOTE	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2013			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	9			LAGOS DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1954								X				X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26			EPIFANIO GOMEZ	63880	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1965						X							X						X					X				No	No		[redacted]	[redacted]	41			AMADO NERVO	63312	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2010			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CORREGIDORA	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1955							X						X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAN JOSE DE MOJARRAS	63840	SAN JOSE DE MOJARRAS	Santa Maria del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2013			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	41			FRACCIONAMIENTO MONTE CARLO	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1941									X				X				X				X								No	No	Excutter	[redacted]	[redacted]	170			EMILIO M. GONZALEZ	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1958							X						X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	69			FCC. LAGOS DEL CONTRY	62990	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2020	X												X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN JOSE DE MOJARRAS	63840	SANTA MARIA DEL ORO	Santa Maria del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1954								X					X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18			MIRAVALLE	63184	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1966						X							X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	22			FCC.VILLAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1946								X					X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	103			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1961							X						X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	242			NUEVA AVIACION	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1952								X					X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1969						X						X		X						X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	34			SANTA TERESITA	63084	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1958						X							X							X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	687	A		HERIBERTO CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1960							X						X	X										X				No	No		[redacted]	[redacted]	868			AVIACION	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1955								X				X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	64			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1954								X					X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	147			COLOMO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1964						X							X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	41			VILLAS DE LA CANTERA	63622	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1982						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	11			FLORES MAGON	63880	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1953								X				X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	101			FOVISTE LAS BREAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/2012			X									X		X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	523			ARAMARA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1959							X						X				X								X				No	No		[redacted]	[redacted]	13			BARRIO DE SAN ANDRES	63880	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1963						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	184			SEVERIANO LOPEZ	63880	JOMULCO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1991						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	71			LINDA VISTA	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/2004					X								X			X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL CIRUELAR	63537	EL CIRUELAR	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2003						X						X						X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	120			SAN JOSE DE MOJARRAS	63840	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/2005					X							X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL CIRUELAR	63537	EL CIRUELAR	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1962						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	910			PUEBLO NUEVO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1975						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34			5 DE MAYO	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1963						X						X							X					X				No	No		[redacted]	[redacted]	155			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1953							X					X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	435			LOS SAUSES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1957							X					X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAN JUAN PEYOTAN	63535	SAN JUAN PEYOTAN	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1964						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAN JUAN PEYOTAN	63535	SAN JUAN PEYOTAN	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1952							X					X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	276			CENTRO	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1957							X					X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	S	A		PARAISO	63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/2008				X								X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	322			SANTA TERESITA	63063	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1938									X			X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	6			UZETA	63920	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2010			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	97			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1975						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	544			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1955							X					X			X							X						No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	10			BOCA DE CAMICHIN	63575	BOCA DE CAMICHIN	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1979						X							X						X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	153			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1947								X					X						X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	69			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1964						X							X						X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	45			LUIS DONALDO COLOSIO	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1961							X						X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	14			SANCHEZ IBARRA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1964						X							X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	540			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2015			X										X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	15			OTATES	63574	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1969						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	123			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1969						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	11			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1973						X							X	X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	324			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1972						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	805	19		LOS ARCOS	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/2014			X										X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			ATOTONILCO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1970						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	14			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2011			X									X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1965						X							X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CERRADA DE CUYUTLAN	63035	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/2018		X											X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	112			INF. LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1963						X						X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	14			EMILIO MANUEL GONZALEZ	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1966						X							X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	37			SAN JOSE	63173	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1966						X							X				X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAN LUIS DE LOZADA	63527	SAN LUIS DE LOZADA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1984						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	19			AMPLIACION PROGRESO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1959							X					X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	34	A		LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/2015			X									X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	47			FRAC. SIMANCAS	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1955								X				X					X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1939										X			X				X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1958							X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CAMALOTITA	63440	CAMALOTITA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2006					X							X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	171			INSURGENTES	63184	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1941									X				X					X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	177			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1970						X						X							X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	7			PASEO DE LA CONSTITUCION	63107	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1953							X					X							X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	210			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1959							X					X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	3			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1950									X			X						X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	133			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1983						X							X					X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	132			EMILIO M GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/2007				X								X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	116			AMPLIACION PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1970						X							X							X		X						No	No		[redacted]	[redacted]	30			LOMAS DEL NAYAR	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1964						X							X							X		X						No	No		[redacted]	[redacted]	18			FRANCISCO VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/2003						X							X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	93			LAGOS DEL COINTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/1955								X					X							X		X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	122			INDEPENDENCIA	63277	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/2009				X								X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	89			INSURGENTES	63183	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1957						X							X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	300			CENTRO	63000	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1960						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	851			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1950									X			X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	5			EL LIMON	63445	EL LIMON	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/2006					X							X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		EL SILEÑO	63510	EL JICOTE	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/2019	X												X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28		FRACCIONAMIENTO VILLAS DEL MOLINO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1947									X				X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		JUAN ESCUTIA	63440	CAMALOTITA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1978						X							X				X								X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	299		ESTADIO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1951								X					X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	76		EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1957						X						X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	18		MIRAVALLES	63184	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2013			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		LA GALINDA	63833	LA GALINDA	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2019	X											X		X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	69		VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1957						X						X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	106		SACRISTAN	63091	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1967						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	72		EMILIANO ZAPATA	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1939										X			X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	35		MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1947									X				X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	123		VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1956							X					X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	57		FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1975						X						X						X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	91		V. DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/2013			X									X				X				X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	18		FRACCIONAMIENTO ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1959							X						X					X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		PALMA GRANDE	63450	PALMA GRANDE	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1976						X							X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		AGUAMILPA	63530	AGUAMILPA	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1963						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	105		BARRIO LA NATIVIDAD	63880	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1969						X						X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1957							X					X						X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	23		COMERCIANTES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1949									X				X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	1		LA CRUZ	63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2011			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		SAN LUIS DE LOZADA	63527	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1963						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	79		SAN MIGUEL	63505	SAN MIGUEL	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1967						X						X							X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		INFONAVIT LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1975						X						X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	18		RAMOS MILLAN	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1956							X					X					X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	200		LA NATIVIDAD	63880	LA NATIVIDAD	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1956							X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	23		LA CUATA	63708	LA CUATA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1962						X							X				X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	32		JUBENTINO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
271	[redacted]				05/01/2019	X											X		X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	33	A		PUENTE DE SANCAVETANO	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
272	[redacted]				08/04/2001						X						X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			18 DE MARZO	63640	18 DE MARZO	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
273	[redacted]				10/01/1941									X			X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	22			CERRO INOX	63880	JOMULCO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
274	[redacted]				05/11/1967						X						X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	60			AMADO NERVO	63310	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
275	[redacted]				24/06/1954							X						X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	6			JALA	63880	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
276	[redacted]				15/11/1999						X						X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	45			RODEO DE LA PUNTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
277	[redacted]				13/08/2015			X									X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	8	A		GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
278	[redacted]				18/10/2007				X								X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	513			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
279	[redacted]				14/05/1987						X							X					X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	40			SAN FRANCISCO	63890	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
280	[redacted]				11/01/2018	X											X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	52			CEDROS	63730	PEÑITA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
281	[redacted]				11/02/1954							X						X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	758			20 DE NOVIEMBRE	63100	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
282	[redacted]				26/05/1956							X						X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4			INFONAVIT SOLIDARIDAD	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
283	[redacted]				13/01/1960							X						X						X	X		X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	21			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
284	[redacted]				15/01/1955							X						X						X	X		X						No	No		[redacted]	[redacted]	34			SFAUAN	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
285	[redacted]				03/06/2011			X									X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	64			20 DE NOVIEMBRE	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
286	[redacted]				01/10/1964						X							X						X	X		X						No	No		[redacted]	[redacted]	13			AMPLIACION PROGRESO	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
287	[redacted]				07/06/1967						X							X					X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	244			LOMAS DE CORTEZ	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
288	[redacted]				05/05/2008				X									X			X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			LA LIBERTAD	63765	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
289	[redacted]				23/05/1962						X							X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			MILPAS VIEJAS	63446	MILPAS VIEJAS	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
290	[redacted]				12/05/1961							X						X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	138			BARRIO SAN MATEOS	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
291	[redacted]				05/12/1944									X				X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	302			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]				22/05/1994						X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	46			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]				07/06/1945									X				X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18			JOMULCO	63890	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
294	[redacted]				21/05/1945									X				X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	74			EL INDIO	63784	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
295	[redacted]				23/04/1969						X							X						X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	35			AMPLIACION 12 DE DICIEMBRE	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
296	[redacted]				17/05/2000						X						X		X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			RANCHO VIEJO	63540	RANCHO VIEJO	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]				07/08/2008				X								X		X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			RANCHO VIEJO	63540	RANCHO VIEJO	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
298	[redacted]				23/09/2011			X									X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27	A		HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/2001						X						X		X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	SIN			RANCHO VIEJO	63540	RANCHO VIEJO	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1991						X						X						X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			EL PINITO	63507	EL PINITO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2007				X								X				X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	91			1 DE MAYO	63058	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1950									X			X					X													No	No		[redacted]	[redacted]	200			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1975						X							X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	21			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1960							X						X					X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	944			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1960							X						X				X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	17			EL MOLINO	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1971						X						X						X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			TESTERAZO	63794	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2009				X								X				X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	6			EL CAMPO	63500	PUGA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1970						X							X					X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	49			EMILIO M GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1957							X						X				X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	118			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1988						X						X							X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	94			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1969						X							X				X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	20			SIN COLONIA	63765	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1963						X						X						X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	106			CENTRO	63200	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1951							X					X						X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	192			NUEVA GALICIA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1957						X						X						X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	275			HERIBERTO CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1958						X						X					X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	58			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1953							X						X					X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	249			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1973						X						X						X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	415			FRANCISCO VILLA	63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1957							X					X						X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	266			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1949									X				X					X							X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	85			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1956							X						X					X							X						No	No		[redacted]	[redacted]	133			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1962						X						X					X							X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9			CENTRO	63435	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1969						X						X						X			X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	13			BANO DEL CORAL	63058	BANO DEL CORAL	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1959						X						X						X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	1202			VALLE DE LA CRUZ	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1938										X			X				X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	72			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1961						X						X							X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	379			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1962						X						X							X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	264			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1951							X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	293			BARRIO DE ABAJO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/2008				X								X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	772			MODERNA	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2016		X										X		X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	178			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1956							X					X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	96			CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1953							X					X				X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	65			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1962						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35			EL CORTE	63570	EL CORTE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1958						X						X					X				X				X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1946								X				X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	45			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1946								X					X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	111			BARRIO SAN JUAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1973						X						X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	234			VISTAS DE LA CANTERA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1959							X					X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	3			FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1940										X		X				X							X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9			HUERTAS DE MATATIPAC	63780	COMPOSTELA	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1966						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			COL 18 DE MARZO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1956							X					X					X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	4			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1940										X		X					X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	29			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1946								X				X					X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/2012			X									X				X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	56			SAN FELIPE	63446	SAN FELIPE	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2018		X										X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	67			VILLAS DE MATATIPAC	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1959							X					X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	320			CENTRO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/2007				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	92			LOMA HERMOSA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1984						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	64			FRACIONAMIENTO VILLA DE LA PAZ	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1969						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	29			FOVISSSTE	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1963							X					X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	64			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2013			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	190			VALLE DE MATATIPAC	63033	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1994						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			PASO DE LAS PALMAS	63708	PASO DE LAS PALMAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1976						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	610			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1955							X					X				X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	198			PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1975						X						X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	407			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1975						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	248	B		SANTA TERESITA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1953							X						X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	228			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1955							X						X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	306			F.C.C. JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1961							X						X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	11			PIMENTILLO	63640	PIMENTILLO	Roxamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1952								X					X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103			ZAPOTAN	62717	ZAPOTAN	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1943									X				X				X								X				No	No		[redacted]	[redacted]	13			SIN COLONIA	63510	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1959							X					X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	11			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2010			X										X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			DOMICILIO CONOCIDO	63510	EL JICOTE	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1959							X						X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL LLANO DEL TIGRE	63636	EL LLANO DEL TIGRE	Roxamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1937										X			X	X									X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2009				X								X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			ROSAMORADA	63633	ROSAMORADA	Roxamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1970						X							X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	3			LINDA VISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1977						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	65			CENTRO	63175	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1957							X						X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	41			COLINAS DE SAN JUAN	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1955							X						X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	52			AMPL. TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1960						X						X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	67			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1958							X						X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	52			VADO DE SAN PEDRO	63600	VENADO SAN PEDRO	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1986						X							X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	10			EL VIVERO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1953							X					X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	3			LA CANTERA	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1945								X				X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	454			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1947								X				X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	56			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1987						X						X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	S54			SANTA TERESITA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1947								X					X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	33			LAS BREAS	63117	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1979						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	56			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1954							X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1944								X				X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			JARRETADERAS	63735	JARRETADERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2006					X								X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	269			FRACC. ARAMARA	63536	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1973						X						X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	40			S/C	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
383	[redacted]				04/12/1947									X			X								X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL REFUGIO	63950	EL REFUGIO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
384	[redacted]				11/07/1989						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	54			JARDINES DEL VALLE	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
385	[redacted]				19/03/1955							X						X	X										X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	121			CENTRO	63810	ATLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
386	[redacted]				12/03/1979						X							X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	73			LIMA DE ABAJO	63714	LIMA DE ABAJO	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
387	[redacted]				04/06/1944								X				X							X				X				No	No		[redacted]	[redacted]	12	A		RODEO DE LA PUNTA	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
388	[redacted]				02/12/1954								X					X						X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	138			INFONAVIT SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
389	[redacted]				02/05/1969						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	217			CUAHUTEMOC	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
390	[redacted]				13/03/1955								X					X						X				X					No	No		[redacted]	[redacted]	53			VILLAS DEL MOLINO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
391	[redacted]				03/08/1970						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			PUEBLO NUEVO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
392	[redacted]				26/12/1952								X					X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	78			EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
393	[redacted]				01/03/1946									X				X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	151			BARRIO SAN JUAN	63690	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
394	[redacted]				20/04/1982						X						X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	24			POZO DE IBARRA	63556	POZO DE IBARRA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
395	[redacted]				31/08/1959							X						X	X								X							No	No		[redacted]	[redacted]	406			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
396	[redacted]				03/06/1974						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	76			FCC. VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
397	[redacted]				07/09/2017		X										X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	63			LINDA VISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
398	[redacted]				30/05/1973						X						X					X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	727			EL BEIS	63620	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
399	[redacted]				25/09/1948									X					X			X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	EDIFICIO 6	5		INFONAVIT SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
400	[redacted]				14/03/2013			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	285			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
401	[redacted]				15/03/1962						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	9			EL CORRALON	63163	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
402	[redacted]				07/01/2012			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			FCO. VILLA	63633	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
403	[redacted]				21/05/2012			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	75			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
404	[redacted]				01/08/2013			X										X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	15			FRACCIONAMIENTO FLAMINGOS	63257	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
405	[redacted]				22/04/1994						X							X							X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	22			TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
406	[redacted]				31/05/1952							X						X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	52			PASEO DEL CONSTITICION	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
407	[redacted]				07/04/1976						X							X	X									X					No	No		[redacted]	[redacted]	24			LOMAS VERDES	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
408	[redacted]				12/09/1944									X				X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SANTA BARBARA	63830	SANTA BARBARA	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
409	[redacted]				27/02/1952								X					X				X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			ZOMATLAN	63637	ACAPONETA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
410	[redacted]				31/10/2015			X										X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	527			FRANCISCO VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2001						X							X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	27			AUTAN	63750	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2017		X											X	X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	56			SUTSEM	63783	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/1964						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	111			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1960							X						X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LAS PALMAS	63920	LAS PALMAS	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1982						X							X						X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	79			SAN FELIPE	63450	SAN FELIPE	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1974						X						X						X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	264	B		SANDINO	63058	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1961							X					X							X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1996						X							X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			PESCADERO	63633	PERCADERO	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1956								X					X				X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			POCHOTITAN	63520	POCHOTITAN	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1952								X					X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1949									X			X						X											No	No		[redacted]	[redacted]	9			LA ANDARIÑAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1943									X			X						X											No	No		[redacted]	[redacted]	22			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1959							X					X					X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	174	7		VELLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1971						X							X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	13			GPE. PIÑA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1942									X				X				X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	15			VALLE DE NAYARIT	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1976						X							X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	25			INF. EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1945									X				X							X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	221			MORELOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1965						X							X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	165			LAS PRIMAVERAS	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2019	X												X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	38			BARRIO BAJO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1969						X							X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			TECUITATA	63777	TECUITATA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1956							X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	208			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1944								X				X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	10			DEL BOSQUE	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2015			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	163			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/2007				X								X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	258			FRACCIONAMIENTO FLORESTA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2012			X									X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	258			FRACCIONAMIENTO FLORESTA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1990						X							X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	11			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1957							X						X						X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	613			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1973						X							X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SICOLONIA	63554	AMAPA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1955								X					X			X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	123			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1944									X			X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	615			H. CASAS	63084	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1951									X			X				X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	5			CENTRO	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1962						X						X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	66			LOCALIDAD AMAPA	63554	AMAPA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1990						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	267			SAN CAYETANO	63620	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2015			X										X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1948									X				X				X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	28			AMPLIACION TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
446	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1966						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	38			LOCALIDAD AMAPA	63554	AMAPA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
447	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1995						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	60			BETHEL	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
448	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1979						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38			TIERRA Y LIBERTAD	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
449	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1971						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	102			CENTRO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
450	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1957							X					X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL MONTAJE	63400	COMUNIDAD INDÍGENA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1973						X						X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33			BENITO JUAREZ	63890	JOMULCO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/2014			X										X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			6 DE ENERO	63504	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/2008				X									X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			6 DE ENERO	63504	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1943									X			X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	31			INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1962						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	803			H CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1968						X						X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	126			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1948									X			X						X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	359			INFONAVIT	63197	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1953								X					X					X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	202			VALLE VERDE DE MATATIPAC	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1973						X							X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	7			CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1954								X					X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	99			EJIDO	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/2001						X							X	X			X													No	No		[redacted]	[redacted]	19			BARRIO EN MEDIO	63600	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1966						X							X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	98			VALLE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1996						X							X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			HIGUERA GORDA	63538	HIGUERA GORDA	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1968						X							X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	100			BETHEL	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1941									X			X							X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	65			FRACC. MOLINOS DE REY	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2015			X										X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	17			LOS COLOMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
467					11/11/1960						X						X						X			X							No	No				27		FCC. CEVERIANO OCEGUEDA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
468					10/02/1944									X				X			X				X								No	No				18		LAS VARAS	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
469					13/12/2010			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras			17		FRA. LAS AVEZ	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
470					26/08/1959						X						X						X		X								No	No				13		CENTRO	63777	EL LLANO	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
471					08/11/1939										X			X				X							X					No	No				383		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
472					01/10/1951							X					X				X						X							No	No	Caminar o moverse			58		EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
473					07/12/2016		X										X		X						X								No	No	Múltiples y Otras			44		LOS PINOS	63575	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
474					22/05/2012			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse			SIN		PANTANO GRANDE	63567	PANTANO GRANDE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
475					02/08/1957							X					X					X			X								No	No	Múltiples y Otras			80		NIÑOS HEROES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
476					10/06/1967						X						X						X			X								No	No				221		SIN COLONIA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
477					11/08/1959							X					X				X									X				No	No				211		AMERICA MANRIQUEZ	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
478					03/12/1942									X			X							X		X								No	No				65		FCC. AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
479					14/05/1978						X						X						X			X								No	No				SIN		JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
480					02/03/1991						X						X						X		X								No	No				235		CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
481					10/01/1958							X					X					X					X							No	No	Caminar o moverse			SIN		LA CULEBRA	63751	LA CULEBRA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
482					12/10/1952								X				X						X			X								No	No	Caminar o moverse			155		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
483					12/10/1940										X		X					X					X							No	No	Caminar o moverse			33		INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
484					19/01/1963						X						X							X	X									No	No	Caminar o moverse			34		EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
485					21/01/1972						X						X						X							X				No	No	Caminar o moverse			7		FIDEL VELAZQUEZ	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
486					26/05/1960						X						X							X		X								No	No				6		CASA DEL MOLINO	63198	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
487					10/03/1958							X					X							X			X								No	No				24		SEVERIANO OCEGUEDA PEÑA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
488					02/12/1942									X			X					X					X								No	No	Caminar o moverse			20		PUENTE DE CAMOTLAN	63590	PUENTE DE CAMOTLAN	La Yesca	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
489					05/12/1976						X						X							X		X								No	No				5		JESUS GARCIA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
490					23/07/1961							X					X							X		X								No	No				SIN		LA FORTUNA	63535	LA FORTUNA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
491					06/05/1961							X					X					X					X								No	No	Caminar o moverse			21		UNIVERSIDAD	63590	PUENTE DE CAMOTLAN	La Yesca	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
492					13/09/2010			X									X				X					X								No	No				18		INDEPENDENCIA	63400	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
493					23/01/2014			X									X		X							X								No	No				271		CELSO HERNANDEZ	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
494					14/10/1982						X						X		X						X								No	No	Hablar o comunicarse			28		EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1975						X							X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	44			PROGRESO	63590	LA YESCA	La Yesca	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1942									X				X			X						X						No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	105			BENITO JUAREZ	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1952								X					X				X						X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	23			DEPORTIVA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
498	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1963						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	74			ACAYAPAN	63081	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
499	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1952								X					X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	15			LAGOS DEL CONTRY	63772	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
500	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1975						X							X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	16			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
501	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1950										X			X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL NOVILLERO	63552	EL NOVILLERO	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
502	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1955								X					X	X									X						No	No		[redacted]	[redacted]	2			BELLAVISTA	63590	FUENTE DE CAMOTLAN	La Yesca	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
503	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1973						X						X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	168			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
504	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1963						X							X						X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	19			FRACCIONAMIENTO VILLAS DE LA PAZ	63198	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
505	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1968						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	23			PASEO DE LA CONSTITUCION	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
506	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1983						X						X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	98			VILLAS DE ZAPOPAN	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
507	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2006					X							X				X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65			FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
508	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1949									X				X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	37			RANCHO VIEJO	63538	RANCHO VIEJO	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
509	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1985						X						X						X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	1517			EL RODEO	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1968						X							X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	7			JARDINEZ DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2017		X											X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			ATICAMA	63776	ATICAMA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1974						X						X			X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18			21 DE ABRIL	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
513	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1943									X				X				X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	66			LUIS DONALDO COLOSIO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
514	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1957							X					X				X								X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25			SAN ISIDRO	63710	SAN ISIDRO	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1967						X						X						X		X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	54			SANTA ISABEL	63915	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1952								X					X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	270			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1970						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	27			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1992						X						X				X								X					No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			TIERRA BLANCA	63530	TIERRA BLANCA	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1959							X					X	X								X								No	No		[redacted]	[redacted]	75			CONDOCEO EL VERDE	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1947									X				X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	121			EL INDIO	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1982						X						X					X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	100			BENITO JUAREZ	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1976						X						X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	56			LIBRADO RIVERA	63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2016		X											X	X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	61647			LA PEÑITA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1941									X				X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	19			LOMAS BONITAS	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2013			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	119			HUERTAS DE MATATIPAC	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1966						X						X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	52			SAN ISIDRO	63553	SAN ISIDRO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1963						X						X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	30			CAIMICHIN DE JALUA	63538	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2005					X							X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	82			JOMULCO	63880	JOMULCO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2007				X								X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	37			FRANCISCO I MADERO	63530	FRANCISCO I MADERO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1950									X				X						X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	149			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/2009				X								X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			DOMICILIO CONOCIDO	63560	CORRAL DE PIEDRAS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1970						X						X					X							X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25			TIERRA BLANCA	63730	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1961							X					X							X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1949									X			X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	219			BARRIO EL RASTRO VIEJO	63455	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1942									X			X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10			SAN CAYETANO	63792	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1967						X						X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	9			LAZARO CARDENAS	63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1974						X						X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	374			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2001						X						X						X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	41			FRACC. LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1957							X					X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	328			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1945									X			X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	668			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/2003						X						X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	48			LAS ARBOLEDAS	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1962						X						X		X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	116			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1960							X					X		X					X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	166			CENTRO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1958							X					X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	21			CENTRO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1968						X						X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	13			BARRIO DE ABAJO	63800	BARRIO DE ABAJO	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/2010			X									X		X			X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL LIMON	63830	EL LIMON	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1947									X			X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	751			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1975						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	15			MENCHACA	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1948									X			X		X						X									No	No		[redacted]	[redacted]	806			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1965						X						X		X						X									No	No		[redacted]	[redacted]	31			DR. IGNACIO CUESTA BARRIOS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1956								X				X					X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1959							X					X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			JUMATAN	63516	JUMATAN	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2018		X										X				X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	22			BRAVO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1957							X					X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	204			ZAHURDA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2011			X									X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	27			HIGUERA Y LA VACA	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1955								X				X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	929			EMILIANO ZAPATA	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1951								X				X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	290			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1938											X	X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CERRO BLANCO	63630	CERRO BLANCO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1946									X			X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	8			MORELOS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/2011			X									X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	7			CENTRO	63500	FRANCISCO I. MADERO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/2017		X										X		X							X							No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N			EL LLANO	63777	EL LLANO	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1940										X		X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	195			MOCTEZUMA	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2014			X									X		X							X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	19			INF. SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/2005					X							X					X											No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			PALAFAINES	63551	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1961							X					X						X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N				63310	AMADO NERVO	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/1947									X			X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	258			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1959							X					X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	10			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1952									X			X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	16			EMILIANO ZAPATA	63200	EMILIANO ZAPATA	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/2009				X								X					X											No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63630	CHILAPA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1974						X						X						X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	7			MOLINO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1940										X		X						X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	603			BARRIO CANTARRANAS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1968							X					X					X											No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18			PUERTA DEL SOL	63173	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1976							X					X						X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	116	A		AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1966							X					X								X								No	No		[redacted]	[redacted]	71			JARDINES DE MATATIPAC	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1982							X					X							X					X				No	No		[redacted]	[redacted]	7			NUEVA GALICIA	63714	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1971							X					X						X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	35			RIVERA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1967							X					X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	991	B		ADOLFO LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1942									X			X		X									X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63770	JA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1988						X						X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	663		AVIACION	63182	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1946									X			X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	81		CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/2010			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	231		PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1960							X					X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	359		MANCILLA	63450	MANCILLA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/2014			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	12		SIN COLONIA	63777	JOLOTEMBA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1964						X						X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	14		10 DE MAYO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1951							X					X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	224		VISTAS DE LA CANTERA	63536	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1944									X			X						X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	104		FCC. JACARANDAS	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1955								X				X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	265		SAN CAYETANO	63194	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2011			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	39		GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1996						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	19		JARDINES DE MATATIPAC	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1955								X				X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	726		LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1973						X						X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	450		GUADALUPE	63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2001						X						X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	27		LA ESPERANZA	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2015			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	1120		SANTA CECILIA	63099	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1944									X			X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	SIN		CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1970						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	18		CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1979						X						X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	SIN		MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1940										X		X					X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	63		JARDINES DEL VALLE	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1951							X					X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	384		GUADALUPANA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1959							X					X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	SIN		VALLE REAL	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1962						X						X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93		VILLAS DE LA CANTERA	63630	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1969						X						X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	46		PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1971						X						X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	84		FRACC. EL OCHO	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1961							X					X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	720		E ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1971						X						X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	SIN		COAMILES	63660	COAMILES	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1964						X						X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	462		OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2014			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	9		EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1937										X		X						X				X					No	No		[redacted]	[redacted]	10			CENTRO	63555	LA PIEDA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/1945									X			X				X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	7			POZO DE HIGUERAS	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1966						X						X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	276			LOPEZ MATEOS	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1966						X						X					X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1958							X					X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	47			2 DE AGOASTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1967						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			18 DE MARZO	63640	18 DE MARZO	Roxamoxada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1973						X						X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63775	LA PALMA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1969						X						X					X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			POCHOTITAN	63530	POCHOTITAN	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1965						X							X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1948								X				X					X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	10			FERROCARRILEROS	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1949									X			X				X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	9			CENTRO	63630	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1991						X						X					X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1963						X						X					X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CHILAPA	63630	CHILAPA	Roxamoxada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2010			X									X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			CAPOMAL	63567	CAPOMAL	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1956								X				X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	97			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/2012			X									X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			VISTAS DE LA CANTERA	63163	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1946									X			X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	401			FRANCISCO VILLA	63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1971						X						X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	116			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1972						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	22			EL CAMPO	63530	FRANCISCO I. MADERO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1954							X					X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			TEPOZAL	63797	TEPOZAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1982						X						X					X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	51			MORELOS	63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1953							X					X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			CAMALOTITA	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2011			X									X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	316			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1946								X				X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	107			VILLAS DEL PARQUE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1988						X						X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	6			CAÑA DE TABACO	63576	SANTIAGO IXCUITLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1970						X						X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	13			VALLE REAL	63508	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1985						X							X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	821			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1967						X						X					X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	70			LOMAS DE LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
635	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1963						X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			POCHOTITAN	63520	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
636	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1967						X							X				X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CUASTECOMATE	63610	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
637	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1959							X						X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	4266			REFORMA	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
638	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1972						X							X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			VADO DE SAN PEDRO	63600	VADO DE SAN PEDRO	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
639	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1968						X							X				X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	130			MORELOS	63116	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
640	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1974						X							X					X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	24			LA CANTERA	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
641	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2015			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	27			FRACCIONAMIENTO LOS ARCOS	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
642	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1949									X			X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2014			X										X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	473			LUIS D. COLOSIO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
644	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1947									X			X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			VILLAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
645	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1941									X				X	X								X						No	No		[redacted]	[redacted]	41			SAN CAYETANO	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/2017		X										X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	36			LAS PAREJAS	63500	FCO MADERO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
647	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1958							X					X		X										X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EMILIANO ZAPATA	63592	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
648	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1977						X							X					X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	15			FRACCIONAMIENTO VILLAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
649	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1962						X							X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	506			BARRIO DEL BEIS	63210	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
650	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1952							X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SC	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
651	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1967						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LOS LIRIOS	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
652	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1954								X					X	X								X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			FRANCISCO VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
653	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1961							X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	7			NUEVO AMANECER	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
654	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/1997						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAN ANTONIO	63437	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
655	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1987						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			BUQUINGAN	63844	SANTA MARÍA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
656	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/2004					X								X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			TEQUEPEXPAN	63890	TEQUEPEXPAN	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
657	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2013			X									X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	539			LOMAS DE LA CRUZ	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/2000						X							X	X							X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN ANDRES	63480	SAN ANDRES	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
659	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1976						X							X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SUTSEM	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
660	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1953								X					X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	82			ELECTRICISTAS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
661	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1980						X						X					X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	4			VALLE ZARAGOZA	63550	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
662	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1960							X					X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63560	COAMILES	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
682					06/06/1949							X					X							X			X							No	No					31		JARDINES DE MATATIPAC	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
684					24/04/1979						X							X					X				X							No	No					S/N		COLINAS DE XALISCO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
685					22/12/1955							X						X				X					X							No	No	Múltiples y Otras				380		VALLE DE NAYARIT	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
686					02/10/2014			X									X				X				X									No	No					2	B	AMPLIACION EL PARAISO	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
687					02/02/1967						X						X							X		X									No	No					307		H CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
688					11/07/1966						X							X	X						X									No	No					119		ADOLFO L. MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
689					24/11/1982						X							X							X		X									No	No					49		25 DE ABRIL	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
690					18/04/1967						X							X					X						X							No	No					S/N		EJIDO S DE MAYO	63510	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
671					22/03/1950									X				X				X					X									No	No					470		PUEBLO NUEVO	63454	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
672					14/05/1960							X					X							X			X									No	No					351		SIN COLONI	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
673					07/12/1964						X						X							X	X											No	No					194		VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
674					02/06/1939										X			X				X							X							No	No					S/N		LOMAS VERDES	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
675					16/02/1963						X							X					X				X									No	No	Múltiples y Otras				5		FCC. DEL CARMEN	63430	DEL CARMEN	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
676					13/09/1943									X				X				X					X									No	No					148		LAS FLORES	63067	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
677					27/02/1947									X			X						X					X									No	No					20		QUIMICHIS	63460	QUIMICHIS	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
678					14/02/1981						X						X							X	X											No	No					137		CANTERAS DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
679					16/08/2013			X									X		X							X									No	No	Caminar o moverse				28		SAYULILLA	63420	SAYULILLA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
680					02/12/1940										X			X				X					X									No	No	Caminar o moverse				8		LOS PINOS	63440	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
681					12/10/1961							X					X					X					X									No	No					4		25 DE ABRIL	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
686					21/12/2013			X									X		X							X									No	No					2		SIN COLONIA	63710	SACUALPAN	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
683					25/05/1956								X				X					X							X							No	No					S/N		SIN COLONIA	63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
684					10/12/1941									X			X					X							X							No	No	Caminar o moverse				S/N		EL RINCON	63592	EL RINCON	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
685					06/09/1964						X						X		X							X									No	No					62		12 DE DICIEMBRE	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
686					04/09/1954								X				X						X				X									No	No	Caminar o moverse				113		VALLE VERDE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
687					30/10/1945									X			X					X					X									No	No					42		BARRIO SAN ANDRES	63880	JOMULCO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
688					01/08/1956								X				X						X				X									No	No					10		AMPL. OJO DE AGUA	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
689					06/12/1948									X			X					X							X							No	No	Caminar o moverse				S/N		AQUILES SERDAN	63780	AQUILES SERDAN	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
690					23/02/1960						X						X					X					X									No	No					S/N		AMADO NERVO	63810	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
691	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2010			X									X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	206			LINDAVISTA	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1980						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			MIGUEL HIDALGO	63193	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
693	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1941								X					X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			DOMICILIO CONOCIDO SANTA CRUZ	63930	SANTA CRUZ	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1957							X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	79			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
695	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1991						X						X							X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LA HUERTA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
696	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/2010			X									X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CANTERAS DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
697	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1960							X						X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	86			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1937										X			X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	179			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
699	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1951								X				X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	19			LA ANDARIEÑAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1943									X			X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	652			EL RODEO	63060	TEPIC	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1963						X						X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	62			PUENTE DE SAN CAYETANO	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
702	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1966						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	219			HERIBERTO CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
703	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2015			X									X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	86			LA CIENCIA	63830	LA CIÉNEGA	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
704	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1974						X						X						X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	371			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
705	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/2010			X									X					X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	530			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
706	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2007				X								X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	11			VALLE DORADO	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
707	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2013			X									X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	10			CAMICHIN DE JALUA	63508	TECUALA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
708	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1969						X						X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	48			JARDINES DE LA CRUZ	63168	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
709	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1953								X				X						X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	130			SAN JUAN BAUTISTA	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1949									X			X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	17			SAN FELIPE AZTATAN	63446	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1976						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	297			UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1957							X					X							X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	23			BARRIO LA LOMA	63501	BELLAVISTA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1962						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1945									X			X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	13			DR LUCAS VALLARTA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1944									X			X		X										X			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1950									X				X						X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	23			SPAUAN	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/2001						X						X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	33			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1938										X		X						X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	352			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1967						X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	60			LAZARO CARDENAZ	63437	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1995						X						X						X					X				No	No		[redacted]	[redacted]	22			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1962						X						X							X		X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	40			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2013			X									X				X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	37			SAN JOSE	63715	SAN JOSE	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
723	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1944									X			X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	313			H. CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
724	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1971						X						X				X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	64			20 DE NOVIEMBRE	63100	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
725	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1955							X					X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	119			P. DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
726	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1967						X						X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
727	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/2010			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	0	0		CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
728	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/2014			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	16			SANTA ROSA	63830	SANTA MARÍA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
729	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/2010			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	49			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
730	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1954							X					X							X					X				No	No		[redacted]	[redacted]	151			VILLAS DEL PARQUE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
731	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1979						X						X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	14			PANTANAL	63792	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
732	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1969						X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	176			UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
733	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1976						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA HIGUERITA	63860	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
734	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1944									X			X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
735	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1942									X			X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	73			LINDAVISTA	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
736	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1975						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
737	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/2014			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	455			INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
738	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1943									X			X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	70			CENTEO	63060	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
739	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1970						X						X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			PINTADEÑO	63783	PINTADEÑO	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
740	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1958							X					X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LINDAVISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
741	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1952							X					X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	95			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
742	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1965						X						X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EJIDO LIBRADO RIVERA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
743	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1952							X					X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	18			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
744	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1983						X						X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	214			BARRIO SANTANA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
745	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2010			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	31			NUEVAS DELICIAS	63065	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
746	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1947									X			X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	23			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Estado Civil							Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
747	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/1944									X				X							X								[redacted]	[redacted]	65			FCC. AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
748	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/2015			X										X	X							X								[redacted]	[redacted]	S/N			LAS BRISAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
749	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2010			X										X			X					X								[redacted]	[redacted]	18			ALBORADA	63568	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
750	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1954								X				X							X		X								[redacted]	[redacted]	622			BEIS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1966						X						X						X				X						Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			PASEO DE LA CONSTITUCION	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1980						X						X							X					X					[redacted]	[redacted]	300			CUO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1942									X			X		X							X								[redacted]	[redacted]	46			FRACCIONAMIENTO RIVERAS DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/2013			X									X		X							X								[redacted]	[redacted]	S/N			BONITAS	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2013			X									X		X							X								[redacted]	[redacted]	6			FCC. VALLE REAL	63830	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1981						X						X							X		X								[redacted]	[redacted]	556			NUEVA AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1966						X						X						X				X						Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2009				X								X		X			X				X								[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1979						X						X		X							X								[redacted]	[redacted]	S	1		SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1954								X				X							X		X								[redacted]	[redacted]	711			SANTA TERESITA	63083	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1980						X						X							X		X								[redacted]	[redacted]	394			SAUCES	63175	T	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1976						X						X		X							X								[redacted]	[redacted]	4			LOMBARDO TOLEDANO	63490	LOBARDO SOLEDANO	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1988						X							X					X						X					[redacted]	[redacted]	3			SAYUTA	63556	SAYUTA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1939										X		X		X							X								[redacted]	[redacted]	S/N			MOJARRITAS	63568	MOJARRITAS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1971						X						X					X				X								[redacted]	[redacted]	4			18 DE SEPTIEMBRE	63550	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1968						X						X			X						X								[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1978						X							X	X						X									[redacted]	[redacted]	132			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1963						X							X				X				X								[redacted]	[redacted]	73			LA LABOR	63830	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1970						X							X	X						X									[redacted]	[redacted]	40			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2011			X									X				X					X								[redacted]	[redacted]	S/N			REAL DE ACUITAPILCO	63830	REAL DE ACUITAPILCO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/2016		X											X	X							X								[redacted]	[redacted]	17	A		CENTRO	63490	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/2012			X									X				X					X								[redacted]	[redacted]	11			PANTANAL	63788	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1943									X				X				X				X								[redacted]	[redacted]	309			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/2006					X							X				X					X								[redacted]	[redacted]	160			CENTRO	63885	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1966						X							X					X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	15		CTM	63313	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1960							X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	16		LUCIO CAÑAS	63890	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1961							X						X						X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	53		LAZARO CARDENAZ	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1968						X							X					X						X				No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N		MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1975						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	162		LA CRUZ	63880	LA CRUZ	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2012			X										X			X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	93		BELLAVISTA	63501	BELLAVISTA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1942									X				X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	23		PORL MEXICO	63796	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1961							X					X		X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	51		2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1966						X							X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	5		ESTACION NANCHI	63559	ESTACION NANCHI	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1955								X				X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	114		INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1955								X				X		X								X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		LAS PAREJAS	63500	FRANCISCO I. MADERO (PUGA)	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1963						X							X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		LAS GUASIMAS	63435	LAS GUASIMAS	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
787	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1940										X			X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		SAN DIEGUITO DE ARRIBA	63400	SAN DIEGUITO DE ARRIBA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1971						X							X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	18		INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
789	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1949									X				X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	384		GUADALUPANA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
790	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1977						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	73		SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2014			X									X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	132		LAS VARAS	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1959							X						X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	12		SAN FELIPE AZTATAN	63451	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2008				X								X		X			X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	284		CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1949									X				X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	22		VILLA HIDALGO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/2012			X										X			X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	77		EL AHUALAMO	63870	EL AHUALAMO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1994						X							X					X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	35		LA CANTERA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1978						X							X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	103		SERVANDO LOPEZ	63680	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1948									X				X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	4		LA GUASIMA	63435	LA GUASIMA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1963						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	59		LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
800	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1957							X						X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	148		CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1953								X					X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	28		CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1968						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	48		EMILIANO ZAPATA	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
803					10/04/1937										X		X						X			X					No	No				6		PANTANAL	63792	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
804					22/06/1961						X						X				X					X							No	No	Caminar o moverse			522		FCC. ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
805					03/11/1948								X				X						X			X							No	No				14		FOVISSSTE LAS BRISAS	63118	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
806					30/11/1967						X						X						X			X							No	No				38		JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
807					08/02/1951							X					X					X					X							No	No				85		LAS BRISAS	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
808					24/10/1941								X				X							X			X							No	No				96		FRACCIONAMIENTO AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
809					06/08/1963						X						X						X	X										No	No	Caminar o moverse			15		SIN COLONIA	63745	SINGAYTA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
810					18/05/1945								X				X				X					X							No	No	Múltiples y Otras			16		BARRIO ALTO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
811					02/04/1946								X				X				X					X							No	No				22		AMPLIACION PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
812					19/01/1964						X						X						X	X										No	No				491		NUEVA ALEMANIA	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
813					14/02/2011			X									X				X				X										No	No				14		HUERTAS DE MATATIPAC	63790	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
814					12/04/1957							X					X					X			X										No	No				17		OTATES	63574	OTATES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
815					21/09/1960							X					X					X			X										No	No				25		CENTRO	63751	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
816					23/11/2006					X							X				X					X										No	No				2		EL ARMADILLO	63792	EL ARMADILLO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
817					02/05/1949								X				X					X					X										No	No				27		SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
818					11/03/1952							X					X					X					X										No	No				226		BARRIO LA NATIVIDAD	62880	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
819					27/04/1967						X						X						X			X										No	No				1346		LAS FLORES	63067	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
820					17/05/1948								X				X						X			X										No	No				81		NUEVO PROGRESO	63792	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
821					15/09/2015			X									X								X										No	No				288		MAGISTERIAL	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
822					01/05/1975						X						X					X					X										No	No	Caminar o moverse			SIN		VALLE DE LA URRACA	63410	VALLE DE LA URRACA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
823					14/03/1943								X				X							X											No	No				3		LA CRUZ	63786	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
824					18/08/1974						X						X					X					X										No	No				86		JESUS GARCIA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
825					22/02/2013			X									X				X					X										No	No	Múltiples y Otras			172		CANTARRANAS	63568	CANTA RANAS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
826					13/08/1967						X						X					X					X										No	No				2		LAS COLONIAS	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
827					18/06/1947								X				X					X					X										No	No	Caminar o moverse			421		FOVISSTE LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
828					24/09/1959							X					X					X					X										No	No	Caminar o moverse			2		LA CURVA	63795	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
829					01/12/1965						X						X						X			X										No	No				287		BARRIO RASTRO VIEJO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
830					06/01/1958							X					X					X					X										No	No				39		2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
831	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1947									X			X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	95			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
832	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1967						X						X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	220			VALLE VERDE	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
833	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2012			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	208			JARDINES DEL VALLE	63129	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
834	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/2013			X									X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	601			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
835	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1971						X						X							X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	108			EL PEDREGAL	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
836	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1950									X			X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	355			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
837	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1941									X				X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20			CENTRO	63531	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
838	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1968						X							X					X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	6			FIDEL VELAZQUEZ	63530	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
839	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1927										X		X									X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL AHUACATE	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
840	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1941									X			X									X						No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	73			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
841	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1948									X			X									X						No	No		[redacted]	[redacted]	494			H. CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
842	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1949									X				X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	22			24 DE FEBRERO	63796	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
843	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1956								X				X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	46			CENTRO	63300	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
844	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/2012			X									X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	29			PASEO DE LA CONSTITUCION	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
845	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1964						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	4			NAVARRETE	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
846	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1980						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	81			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
847	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/2014			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			LOCALIDAD TUTUNECUIAMAMA	63536	TUTUNECUIAMAMA	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
848	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1944									X				X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	263			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
849	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1968						X						X							X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	94			PRIMERO DE MAYO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
850	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1959							X						X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	191	2		LOMAS DE CORTES	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2005					X								X				X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	72			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
852	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1952							X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	9			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
853	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1973						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	71			LAGOS DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
854	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1966						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	224			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
855	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1973						X							X					X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18			HUERTAS DE MATATIPAC	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
856	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1969						X							X				X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	9			ELITE	63628	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
857	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1942									X				X				X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	32			EL FILO	63440	EL FILO	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
858	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1962						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	10			FOLP NUEVO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
859	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1943									X				X					X												No	No		[redacted]	[redacted]	1			DEL BOSQUE	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1964						X							X						X							X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	59			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1943									X				X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1963						X							X							X		X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS PIEDRAS	63708	LAS PIEDRAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/2015			X										X		X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	5			BUROCRATAS FEDERAL	63156	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1947									X				X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			COFRADIA DE ACUTAPILCO	63830	COFRADIA DE ACUTAPILCO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1965						X							X							X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	35			FRACCIONAMIENTO ARAMARA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/2006					X								X				X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	63			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1961							X						X					X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	5			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2011			X										X				X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	56			LOMAS VERDES	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1999						X							X						X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22			SIN COLONIA	63504	MORA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
870	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2010			X										X				X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	11			CD. DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
871	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/2017		X											X		X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	19			CHACALILLA	63745	CHACALILLA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
872	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/2011			X										X				X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	75			CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
873	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1960							X						X					X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	22			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
874	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1963						X							X						X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18			FCC. MOLINOS DEL REY	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
875	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2008				X									X		X			X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			EL RECODO	63430	EL RECODO	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
876	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1960							X						X					X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	98			COLONIAL	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
877	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1951								X					X					X							X						No	No		[redacted]	[redacted]	4			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
878	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1964						X							X					X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	17			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
879	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1952								X					X					X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			EL TAMARINDO	63648	EL TAMARINDO	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
880	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1987						X							X							X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	3			TERRON BLANCO	63574	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
881	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2016		X											X		X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			AMADO NERVO	63810	AMADO NERVO	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
882	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1958							X						X								X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	16			JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
883	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1978						X							X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	70			FRACCIONAMIENTO VILLAS DEL PARQUE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
884	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/1950									X				X						X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	116			PEÑITAS	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
885	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1983						X							X						X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	44			LOPEZ MATEOS	63621	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
886	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1971						X							X						X		X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28			SAN JUAN	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 80 años	De 81 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
887	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1966						X							X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	252			ESTADIOS	63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
888	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1952								X					X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	13			EL VENADO	63600	EL VENADO	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
889	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/1963						X							X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	150			LOMAS DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
890	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1947									X			X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	75			CARRILLO PUERTO	63717	COMPOSTELA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
891	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1973						X							X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	301			VALLE VERDE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
892	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1946									X				X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	163			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
893	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1969						X						X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	51			CENTRO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
894	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1973						X						X					X			X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	731			INSURGENTES	63183	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
895	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1969						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	56			COAMILES	63660	COAMILES	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
896	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/2011			X									X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	7			CAJA DE AGUA	63158	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
897	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2015			X									X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
898	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1943										X			X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	723			HERIBERTO CASA	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
899	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1959							X					X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CALERAS DE COFRADO	63524	CALERAS DE COFRADO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
900	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1956								X				X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	60			PUERTA DE MANGOS	63577	PUERTA DE MANGOS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
901	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/1986						X						X							X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	75			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
902	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1942									X			X					X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	211			ACAYAPAN	63091	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
903	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1947									X			X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	70			CAMALOTITA	63440	CAMALOTITA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
904	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1946									X			X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	105			ELECTRISTASN	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
905	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1954								X				X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	237			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
906	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1942									X			X					X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	292			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
907	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1947									X			X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			HIGUERITA	63568	HIGUERITA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
908	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1980						X						X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	53			FRACCIONAMIENTO REVOLUCION	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
909	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/2016		X										X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	21			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
910	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1952								X				X						X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL TAMARINDO	63648	EL TAMARINDO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
911	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1948									X			X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	1			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
912	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1977						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	34			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
913	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1968						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43			SIN COLONIA	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
914	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1955								X				X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			MESILLAS	63707	MESILLAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1942									X				X															No	No		[redacted]	[redacted]	17			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1955								X					X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	29			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1994						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	14			24 DE SEPTIEMBRE	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1968						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17			HUERTAS DE MATATIPAC	63185	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2017		X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44			LA PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2014			X										X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	30			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1974						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONI	63595	PALMILLAS	La Yesca	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1963						X							X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	66			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2010			X									X			X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	174			SENTISPAC	63565	SENTISPAC	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1952							X					X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			JESUS MARIA	63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1972						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	14			RUINAS DE JALIA	63083	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1998						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LIBERTAD	63865	LA LIBERTAD	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1978						X							X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	635			NUEVA ALEMANIA	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1942									X			X			X									X					No	No		[redacted]	[redacted]	73			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1944									X			X			X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LO DE GARCIA	63512	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1957							X						X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	34			BUROCRATES	63156	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1978						X							X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	5			EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2013			X									X				X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			NUEVA GALICIA	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1949									X			X			X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	123			2DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1962						X						X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	66			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1987						X						X			X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	16			ARAMARA	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1949									X			X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	28			MIRAVALLES	63184	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1938										X		X					X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	376			CRISTO REY	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/2012			X									X			X						X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	438			LA QUINTA	63890	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
939	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1972						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	51			TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1971						X						X							X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	219			CENTRO	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1963						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	20			S/C	63564	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1963						X							X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13			H. CASA	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
943	[redacted]				19/09/1966						X						X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			MOCTEZUMA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
944	[redacted]				08/11/1970						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63635	AIRAVANES	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
945	[redacted]				02/12/1972						X						X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63446	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
946	[redacted]				10/07/1941								X				X					X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	516			ACAYAPAN	63091	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
947	[redacted]				03/09/1981						X						X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	240			VALLE DE NAYARIT	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
948	[redacted]				23/08/1993						X						X						X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	402			ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
949	[redacted]				15/11/1953							X					X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9			BARRIO EN MEDIO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
950	[redacted]				21/05/1938										X		X							X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	4			PEÑAS	63660	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
951	[redacted]				17/04/1947								X				X					X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			NONONONO	63707	HUICICILA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
952	[redacted]				18/10/1976						X						X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	24			EL PARAÍSO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
953	[redacted]				22/01/1969						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27			SAN JUAN	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
954	[redacted]				04/08/1972						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	40	B		SIN COLONIA	63791	AQUILES SERDÁN	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
955	[redacted]				13/03/1959							X					X					X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	349			FRACC. JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
956	[redacted]				12/07/1950								X				X					X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	533			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
957	[redacted]				05/01/1945								X				X						X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	8			LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
958	[redacted]				04/04/1979						X						X						X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17			VILLAS DE ARAMARA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
959	[redacted]				12/08/1979						X						X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	108			EL RECODO	63400	EL RECODO	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
960	[redacted]				05/02/1960						X						X						X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63579	LOS CORCHOS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
961	[redacted]				05/03/1968						X						X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	767			20 DE NOVIEMBRE	63100	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
962	[redacted]				29/10/1966						X						X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	20			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
963	[redacted]				18/04/1961						X						X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	18			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
964	[redacted]				21/03/1964						X						X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			MAJADAS	63791	MAJADAS	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
965	[redacted]				07/03/1950								X				X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	31			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
966	[redacted]				09/03/1960						X						X					X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	31			SIN COLONIA	63750	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
967	[redacted]				08/03/1961						X						X						X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	477			H CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
968	[redacted]				03/05/1977						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	241			LAS ISLAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
969	[redacted]				06/07/1955							X					X							X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	98			LAGOS DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
970	[redacted]				20/02/1962						X						X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	17			INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
971	[redacted]				30/01/1961							X						X					X			X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	50			MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
972	[redacted]				01/03/1958						X							X		X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	8			EL TEZTERAZO	63794	EL TEZTERAZO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
973	[redacted]				23/10/2006				X									X					X													No	No		[redacted]	[redacted]	316			PROGRESIVO REVOLUCION	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
974	[redacted]				05/06/1957							X						X					X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	222	A		HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
975	[redacted]				06/02/1958							X							X	X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	9			POZO DE IBARRA	63300	POZO DE IBARRA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
976	[redacted]				16/01/1992						X							X						X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13			19 DE SEPTIEMBRE	63311	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
977	[redacted]				18/10/1990							X						X						X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			MOCTEZUMA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
978	[redacted]				08/06/1947									X					X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32			BARRIO SAN FRANCISCO	63880	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
979	[redacted]				06/07/1944									X				X						X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	227			CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
980	[redacted]				21/05/1938										X			X							X											No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
981	[redacted]				19/10/1948									X				X					X					X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	13			SANTA CECILIA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
982	[redacted]				05/10/1983						X							X						X													No	No		[redacted]	[redacted]	5			REFORMA	63760	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
983	[redacted]				14/11/2013			X										X		X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	15			BARRIO DE ABAJO	63701	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
984	[redacted]				25/02/1942									X				X							X											No	No		[redacted]	[redacted]	203			LAGOS DEL CONTRI	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
985	[redacted]				07/08/1959							X							X					X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	130			ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
986	[redacted]				10/10/1945									X				X						X													No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22			MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
987	[redacted]				31/03/2018		X											X		X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			LA VENDICION	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
988	[redacted]				10/05/2015			X										X		X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	83			SAN JUAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
989	[redacted]				15/12/1940											X		X					X													No	No		[redacted]	[redacted]	30			SAN FELIPE AZTLAN	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
990	[redacted]				31/10/1966						X							X						X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	68			LAZARO CARDENAZ	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
991	[redacted]				06/05/1951								X					X					X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	19			16 DE SEPTIEMBRE	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
992	[redacted]				19/11/1945									X					X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAN JOSE DE MORRAS	63830	SAN JOSE DE MOJARRAS	Santa Maria del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
993	[redacted]				06/08/1954								X						X					X													No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			HUAYNAMOTA	63195	EL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
994	[redacted]				28/11/1942									X					X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	8			INF. EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
995	[redacted]				18/06/1946									X					X						X													No	No		[redacted]	[redacted]	21			CENTRO	63630	BOSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
996	[redacted]				05/05/1959							X							X					X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	211			CAMICHIN	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
997	[redacted]				15/11/1940											X		X					X													No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			PROVIDENCIA	63634	PROVIDENCIA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
998	[redacted]				15/06/1967							X						X						X													No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	91	A		OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
998	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1965						X						X							X		X						No	No		[redacted]	[redacted]	388			SOLORCEÑO VILLA HIDALGO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1000	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1948									X				X				X							X			No	No		[redacted]	[redacted]	52			LAS OLAS	63880	AQUILES SERDAN	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1001	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/2012			X									X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	35			INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1002	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1963						X						X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30			14 DE FEBRERO	63796	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1003	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1944									X				X				X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	267			EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1004	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1992						X						X							X		X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	149			CUAHUTEMOC	63330	SANTIAGO ICUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1005	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1952							X					X				X					X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			OTATES	63710	OTATES	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1006	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1954							X						X				X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	23			SIN COLONIA	63446	MILPAS VIEJAS	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1007	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1955							X						X					X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EJIDO REYNOSA	63743	EJIDO REYNOSA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1008	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1951							X						X						X		X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11			LINDAVISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1009	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1940										X			X						X			X					No	No		[redacted]	[redacted]	193			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1010	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1960						X						X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	123			FRCC. PEBLO NUEVO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1011	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1978						X						X						X						X			No	No		[redacted]	[redacted]	4249			CENTRO	63491	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1012	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1964						X						X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	192			VALLE DE MATATIPAC	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1013	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1946									X				X				X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	78			CENTRO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1014	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1963						X						X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	18			CENTRO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1015	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1949									X				X				X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	53			SANTA CRUZ DE MIRAMAR	63772	SANTA CRUZ DE MIRAMAR	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1016	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1955							X						X	X								X					No	No		[redacted]	[redacted]	54			EL CORRALON	63163	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1017	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1966						X						X							X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	160			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1018	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1970						X						X		X										X			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	41			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1019	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1972						X						X						X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	46	A		LAS AGUILAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1020	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/2001						X						X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	32			LOS ALTOS	63788	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1021	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1962						X						X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	15			SIN COLONIA	63440	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1022	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1978						X						X						X						X			No	No		[redacted]	[redacted]	129			EL MACHO	63447	EL MACHO	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1023	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1951							X					X							X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	9			FOVISSSTE 2DA ESTAPA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1024	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1943									X			X					X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6			BARRIO CERRO DE LA GLORIETA	63410	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1025	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1971						X						X							X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	41			FRCC. JACARANDAD	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1026	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1952							X					X						X					X				No	No		[redacted]	[redacted]	34			EJIDO LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1027	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2016		X										X		X						X										[redacted]	[redacted]	120			FRACC. PASEO DE LA CULTURA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1028	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1961						X							X				X				X									[redacted]	[redacted]	5			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1029	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/2017		X										X		X							X										[redacted]	[redacted]	210			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1030	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1973						X							X						X		X										[redacted]	[redacted]	30			FRANCISCO Y MADERO	63530	PUGA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1031	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1976						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	362			VALLE DE NAYARIT	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1032	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1963						X							X				X					X									[redacted]	[redacted]	17			LOS COLOMOS	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1033	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1960						X						X					X				X										[redacted]	[redacted]	19			LAZARO CARDENAZ	63645	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1034	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1967						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	13			VILLAS DE ZAPOPAN	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1035	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1967						X							X						X			X								Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	25			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1036	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1950									X			X						X						X							[redacted]	[redacted]	567			H. CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1037	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1973						X							X						X		X										[redacted]	[redacted]	21			TERRON BLANCO	63430	TERRON BLANCO	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1038	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1946									X				X				X				X										[redacted]	[redacted]	171			LOS OLMOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1039	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1947									X			X		X							X								Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	112			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1040	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1958						X							X						X		X										[redacted]	[redacted]	33			FRACCIONAMIENTO LEIVA MEDINA	63186	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1041	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1952							X						X				X				X										[redacted]	[redacted]	65			MOLOLOA	63000	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1042	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1965						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	209			EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1043	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1937										X			X				X					X									[redacted]	[redacted]	38			CENTRO	63781	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1044	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/2007				X								X				X					X										[redacted]	[redacted]	80			20 DE SEPTIEMBRE	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1045	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1963						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	110			CENTRO	63001	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1046	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/2015			X									X		X							X										[redacted]	[redacted]	3			BOCA DE CAMICHIN	63572	BOCA DE CAMICHIN	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1047	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1963						X							X				X				X										[redacted]	[redacted]	13			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1048	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1967						X							X				X				X										[redacted]	[redacted]	S/N			EMILIANO ZAPATA	63574	OTATES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1049	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1963							X						X						X	X											[redacted]	[redacted]	10			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1050	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1975						X							X					X						X							[redacted]	[redacted]	261			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1051	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2014			X									X		X							X										[redacted]	[redacted]	89			LUIS D. COLOSIO	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1052	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1963						X						X									X								Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	376			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1053	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1955							X						X						X		X										[redacted]	[redacted]	49			FRCC. LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1054	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1946								X					X					X			X										[redacted]	[redacted]	S/N			AMADO NERVO	63810	AMADO NERVO	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Estado Civil							Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1055	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1961							X					X					X				X								[redacted]	[redacted]	358			NUEVA GALICIA	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1056	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1946									X			X					X			X									[redacted]	[redacted]	S/N			EL PINTACEÑO	63765	EL PINTADEÑO	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1057	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2008				X									X			X					X									[redacted]	[redacted]	65			COMERCIANTES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1058	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1939										X		X							X										[redacted]	[redacted]	7	A		CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1059	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/2011			X									X				X					X									[redacted]	[redacted]	16			PUEBLO NUEVO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1060	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1985						X							X						X		X									[redacted]	[redacted]	566			LOS SAUSES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1061	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1961							X						X							X		X								[redacted]	[redacted]	6			TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1062	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1943									X				X				X				X									[redacted]	[redacted]	71			CENTRO	63780	KALISCO	Kalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1063	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1961							X						X							X	X									[redacted]	[redacted]	178			VILLAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1064	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1975						X							X					X			X									[redacted]	[redacted]	204			EVERARDO PEÑA	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1065	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1957							X						X				X				X									[redacted]	[redacted]	44			LOS COLOMOS	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1066	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1976						X							X					X				X									[redacted]	[redacted]	S/N			TEPETILTIC	63019	TEPETILTIC	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1067	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1973						X						X								X	X									[redacted]	[redacted]	4			CENTRO	63312	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1068	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1955								X					X				X					X									[redacted]	[redacted]	16			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1069	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1959							X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	91			JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1070	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1945									X			X		X								X									[redacted]	[redacted]	36			FRANCISCO VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1071	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1955								X				X						X				X									[redacted]	[redacted]	319			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1072	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1947									X				X					X				X									[redacted]	[redacted]	2			TENIENTE AZUETA	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1073	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/2015			X									X		X							X									[redacted]	[redacted]	16			SIN COLONIA	63710	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1074	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1960						X						X					X							X						[redacted]	[redacted]	S/N			MESA DEL NAYAR	63346	MESA DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1075	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1947									X			X								X	X									[redacted]	[redacted]	16			CHAPALILLA	63870	CHAPALILLA	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1076	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1966						X							X	X							X									[redacted]	[redacted]	192			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1077	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1957							X					X								X		X								[redacted]	[redacted]	3			NIÑOS HEROES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1078	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/2013			X									X				X					X									[redacted]	[redacted]	S/N			ANTONIO L LAURELES	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1079	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1944								X				X					X				X									[redacted]	[redacted]	22			BUENAVISTA	63830	SANTA MARÍA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1080	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1944								X				X					X						X							[redacted]	[redacted]	55			CANTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1081	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2016		X										X		X							X									[redacted]	[redacted]	14			FRANCISCO VILLA	63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1082	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1975						X						X							X		X									[redacted]	[redacted]	43			FRACC. CANDAS	63787	KALISCO	Kalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1083	[redacted]				14/03/1956							X						X						X											[redacted]	[redacted]	6			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1084	[redacted]				08/01/1954							X					X					X				X									[redacted]	[redacted]	264			CRISTO REY	63940	S'ELAVA DEL RIO	Mlln del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1085	[redacted]				18/03/1956							X					X					X				X									[redacted]	[redacted]	192			SAN MATEO	63770	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1086	[redacted]				07/04/1960						X						X					X							X						[redacted]	[redacted]	621			BENITO JUAREZ	63923	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1087	[redacted]				10/12/1958						X						X						X		X										[redacted]	[redacted]	10			LA LIBERTAD	63765	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1088	[redacted]				05/09/1969						X						X							X		X										[redacted]	[redacted]	15			CAIMICHIN DE JALISA	63508	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1089	[redacted]				12/02/1943								X				X							X		X										[redacted]	[redacted]	68			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1090	[redacted]				07/01/1977						X						X					X				X										[redacted]	[redacted]	409			EL 9EIS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1091	[redacted]				05/08/1962						X						X					X						X								[redacted]	[redacted]	S/N			EJIDO PROVIDENCIA	63634	EJIDO PROVIDENCIA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1092	[redacted]				27/12/2011			X									X				X				X										[redacted]	[redacted]	501			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1093	[redacted]				09/06/2014			X									X		X							X										[redacted]	[redacted]	109			SANTA FE	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1094	[redacted]				18/05/1944								X					X					X													[redacted]	[redacted]	101			SFAUAN	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1095	[redacted]				22/09/1989						X						X						X													[redacted]	[redacted]	1			JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1096	[redacted]				15/07/2004					X							X					X				X										[redacted]	[redacted]	243			E. MANUEL GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1097	[redacted]				17/03/1955							X					X					X					X									[redacted]	[redacted]	497			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1098	[redacted]				30/11/1978						X						X					X					X									[redacted]	[redacted]	S/N			S/C	63870	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1099	[redacted]				23/07/2011			X									X				X				X									Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9			EJIDO 5 DE MAYO	63510	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1100	[redacted]				20/04/1969						X						X							X	X										[redacted]	[redacted]	8			INFONAVIT SOLIDARIDAD	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1101	[redacted]				24/11/1946								X				X					X				X									[redacted]	[redacted]	565			H CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1102	[redacted]				18/07/1948								X				X		X								X									[redacted]	[redacted]	390			BARRIO MANCILLAS	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1103	[redacted]				13/10/2015			X									X		X							X										[redacted]	[redacted]	118			CENTRO	63300	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1104	[redacted]				22/09/1956							X					X		X								X									[redacted]	[redacted]	32			EMILIANO ZAPATA	63791	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1105	[redacted]				12/05/1963							X					X					X						X								[redacted]	[redacted]	213			EL NAYARREÑO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1106	[redacted]				28/12/1966						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	332			ESTADIOS	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1107	[redacted]				15/08/1962						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	30			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1108	[redacted]				17/06/1963							X					X					X					X									[redacted]	[redacted]	51			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1109	[redacted]				13/02/2014			X									X		X							X									Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	53			REAL MONTECARLO	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1110	[redacted]				15/07/1964						X						X					X							X						[redacted]	[redacted]	110			FRACCIONAMIENTO BAHIA DE BANDERAS	63737	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/2009				X								X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			18 DE MARZO	63500	18 DE MARZO	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2013			X									X				X				X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			TIERRA GENEROSA	63470	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1968						X							X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	60	A		CANOAS 3	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1962						X							X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	13			PALMA GRANDE	63660	PALMA GRANDE	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1950									X			X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7			RECIDENCIAL LA LOMA	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1939										X			X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	58			CENTRO	63781	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1976						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	29			LAS AGUILAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1959							X					X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EMILIANO ZAPATA	63440	PASO HONDO	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1964						X							X						X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	91			JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1972						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	64			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1969						X						X				X						X					No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			CHAPALILLA	63670	CHAPALILLA	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1972						X						X							X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	355			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1952							X						X	X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	86			LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1977						X							X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	145			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1959							X					X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	104			16 DE SEPTIEMBRE	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1967						X							X						X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	25			ANCAREÑAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1967						X							X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	194			EL CEDRAL ITAPA	48280	PUERTO VALLARTA	Puerto Vallarta	Jalisco		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1953								X					X			X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	19			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1946									X				X				X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	29			PANTANAL	63788	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1953								X						X						X				X					No	No		[redacted]	[redacted]	74			EL PARAISO	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1943										X			X				X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	A		SIN COLONIA	63550	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2014			X									X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	4			RAMOS MILLAN	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1992						X							X					X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	2			PUENTE DE CAMOTLAN	63530	PUENTE DE CAMOTLAN	La Yesca	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2008				X								X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			JUAN ESCUTIA	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1954							X						X				X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	EDIFICIO 8	9		JARDINES DE LA CRUZ	63188	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1963						X							X					X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	59			LOAS BONITAS	63052	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1941									X				X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63463	PALMAR DE CUAUTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1956							X					X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63640	18 DE MARZO	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1949									X				X					X										No	No		[redacted]	[redacted]	421			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1938										X			X				X											No	No		[redacted]	[redacted]	8			TEQUEPESPAN	63850	TEQUEPESPAN	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1958							X					X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	28			LOS PINOS	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1978						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	810			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1967						X						X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	5			CENTRO	63640	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1957							X					X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	11			FOVISSTE	63111	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1974						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	213	A		MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1968						X						X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	27			EMILIANO ZAPATA	63940	IXTALN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1958							X					X							X					X				No	No		[redacted]	[redacted]	122			FOVISSTE	63116	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2001						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1			LAS PALOMAS	63523	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1971						X						X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	51			PEÑITA DE JALTEMBA	63730	PEÑITA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2015		X										X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	6			COLINAS DE XALISCO	63760	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1979						X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	65			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1945									X			X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	58			NAVIADEÑO	63781	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1976						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27			ESTADIOS	63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1938										X		X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	75			FRACC. LAGOS DEL CONTRI	63550	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/2012			X									X					X											No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	345			VILLA HIDALGO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/2008				X								X					X											No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	102			PROVINCIA	62197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1951								X				X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	44			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1961							X					X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	34			LA CAMINERA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1963						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS BREAS	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1970						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1153			VALLE DE LA CRUZ	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1969						X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	72			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/2007				X								X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	9			CANTERAS DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1959							X					X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	503			SANTA TERESITA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1972						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LA LIBERTAD	63765	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1970						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	40			VALLE REAL	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1966						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			AMADO NERVO	63810	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1970						X							X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	58			TERRON BLANCO	63430	TERRON BLANCO	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1947									X			X					X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			PUERTA DE MANGOS	63577	PUERTA DE MANGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1954								X				X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	403			FRACCIONAMIENTO FRAY JUNIPERO CERRA	63169	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1964						X						X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	6			21 DE FEBRERO	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1937										X		X				X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	179			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/2010			X									X		X						X										No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1956							X					X					X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	155			EMILIO M GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1971						X						X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			PARAMITA	63635	PARAMITA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1957							X					X					X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	93			5 DE FEBRERO	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1942									X					X									X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63433	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1972						X						X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	16			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1942									X					X									X								No	No		[redacted]	[redacted]	23			INFONAVIT	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1967						X						X		X								X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	81			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1954							X					X							X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	79			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1965						X						X					X			X										No	No		[redacted]	[redacted]	84			PASEO DE LAS PRINCESAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1943									X					X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	19			HUERTAS DE MATATIPAC	63190	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1946									X				X					X												No	No		[redacted]	[redacted]	29			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1969						X							X						X	X										No	No		[redacted]	[redacted]	9			LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1965						X							X					X			X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25			CENTRO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1940										X			X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	3			INDIXCO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1962						X							X	X								X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			JESUS MARIA	63522	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1944									X				X				X								X				No	No		[redacted]	[redacted]	824			AVIACION	63703	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/2013			X									X		X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LO DE LAMEDO	63505	LO DE LAMEDO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1946									X				X	X								X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	49			VILLAS DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1961							X						X					X												No	No		[redacted]	[redacted]	4	EDIFICIO L		DOMICILIO CONOCIDO	63765	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1945									X				X				X												No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6			SIN COLONIA	63637	ACAPONETA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1944									X				X				X												No	No		[redacted]	[redacted]	29			FRACCIONAMIENTO PUEBLO NUEVO	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/2015			X									X		X							X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	17			EL AHUACATE	63125	EL AHUACATE	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otra				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1949									X				X							X																									
1196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1941									X			X						X			X																									
1197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1974						X						X					X					X																									
1198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1954							X					X					X								X																					
1199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1960							X					X						X				X																									
1200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2011			X										X				X				X																									
1201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1955							X					X			X							X																									
1202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1960							X						X							X																									
1203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1968						X						X					X					X																									
1204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1969						X						X						X				X																									
1205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/2012			X									X				X				X																									
1206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1944									X			X						X			X																									
1207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2011			X									X				X				X																									
1208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1945									X			X					X				X																									
1209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1962						X						X						X				X																									
1210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1947									X			X		X							X																									
1211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1950									X			X		X							X																									
1212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1991						X						X						X				X																									
1213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1964						X						X							X			X																									
1214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2010			X									X				X					X																									
1215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1955								X				X					X					X																									
1216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/2010			X										X				X				X																									
1217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1951								X				X		X								X																									
1218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2002						X						X					X				X																									
1219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1959							X					X						X						X																					
1220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1976						X						X							X				X																									
1221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1937										X		X					X						X																									
1222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1969						X						X							X	X																									

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1223					20/06/2013			X									X		X						X							No	No	Caminar o moverse			288		ADOLFO LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1224					22/12/1953							X						X				X			X							No	No				647		H CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1225					20/08/2006				X								X				X				X							No	No				3		JARDINES DE LA CRUZ	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1226					04/05/1956							X					X							X		X							No	No				6		SIN COLONIA	63640	PEÑICOS	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1227					09/06/1963						X						X						X			X							No	No				19		PUERTA DEL SOL	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1228					15/04/1949								X				X					X					X							No	No				264		EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1229					10/05/1954							X						X				X			X								No	No				88		SAN ISIDRO	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1230					26/12/2015			X										X				X				X							No	No				106		LOMAS BONITAS	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1231					17/12/2014			X									X		X							X							No	No	Caminar o moverse			14		PUERTA DE PLATANARES	63613	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1232					19/04/1968						X							X				X				X							No	No				SIN		LA CURVA	63795	LA CURVA	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1233					19/07/1939										X		X					X						X					No	No	Múltiples y Otras			616		CENTRO	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1234					12/06/1942								X				X					X				X							No	No				24		DR. IGNACIO CUESTA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1235					26/05/1957							X						X					X			X							No	No				19	B	NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1236					23/04/1958							X					X						X			X							No	No				131		FRANCISCO I MADERO	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1237					22/05/1974						X						X						X			X							No	No				221		QUIMICHIS	63460	QUIMICHIS	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1238					31/01/1951							X						X				X			X								No	No				30		SAN FELIPE	63446	SAN FELIPE	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1239					21/09/1976						X							X					X						X				No	No				4		VILLAS DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1240					10/08/1954								X					X					X				X							No	No				80		FERNANDO CARRILLO NOYOLA	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1241					22/09/1966						X							X					X						X				No	No				833		AVIACION	63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1242					23/05/1945									X				X					X						X				No	No	Múltiples y Otras			14		LA PLUMA	63840	LA PLUMA	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1243					04/09/1942									X			X		X										X				No	No	Excuchar			166		LOMA HERMOSA	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1244					22/11/1966						X							X					X						X				No	No	Múltiples y Otras			51	A	LOMA HERMOSA	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1245					30/12/1978						X							X						X							X			No	No				16		MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1246					15/07/1943									X				X					X						X				No	No	Caminar o moverse			78		INDECO	63032	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1247					14/08/2010			X									X				X				X								No	No				225	A	LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1248					15/03/1963						X						X						X			X							No	No				11		OLIMPO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1249					18/07/1961							X					X						X			X							No	No				333		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1250					02/02/1965						X						X	X						X				X					No	No	Caminar o moverse			88		AUTAN	63750	AUTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1951								X				X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	27			ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2018		X											X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	14			LA LIBERTAD	63765	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1946									X				X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			FRANCISCO VILLA	63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1940										X			X				X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	21			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/2003						X						X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	526			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1964						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	14			ING. AGUAYO	63084	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1958							X					X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	951			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1963						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	8			HUERTAS DE MATATIPAC	63782	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1954								X				X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	130			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/2009				X								X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63440	NOVILLERO	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/2017		X										X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	85			ZAPOPAN	63175	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1974						X							X					X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	573			H. CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/2012			X									X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	515			CHAPULITEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1962						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	24			FRACC TANUZ	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/2010			X									X				X					X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N			S/C	63510	EL JICOTE	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2008				X								X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	20			LINDAVISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1954								X				X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	139			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1942									X			X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	399			LA BOMBA	63455	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1974						X							X	X						X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	70			LAS CEBAS	63732	LAS CEBAS	Bahía de Banderas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1975						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	2			VILLAS DEL NAYAR	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1978						X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	20			SAN FELIPE AZTATAN	63440	SAN FELIPE AZTATAN	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1948									X				X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	213			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1963								X				X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	9			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1940										X			X				X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CORRAL DE PIEDRAS	63568	CORRAL DE PIEDRAS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2007				X								X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	42			CAMPO 7	63568	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1997					X							X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	12			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1966						X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL AHUACATE	63507	EL AHUACATE	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1942									X			X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	25			MORELOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1946									x				x				x				x							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		SIN COLONIA	63415	V. DE URRACA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1939										x		x					x					x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1945								x			x								x	x								No	No		[redacted]	[redacted]	11		MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1967						x					x								x				x					No	No		[redacted]	[redacted]	55		SPAUAN	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1968						x					x						x				x							No	No		[redacted]	[redacted]	232		EL FAGAN	63092	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1953							x						x						x		x							No	No		[redacted]	[redacted]	260		AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1940										x		x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	429		HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1969						x					x								x					x				No	No		[redacted]	[redacted]	164		HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1940										x		x					x					x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	151		CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1947									x				x							x								No	No		[redacted]	[redacted]	82		INFONAVIT LOS SAUCES	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/2007			x									x				x				x								No	No		[redacted]	[redacted]	129		VENUSTIANO CARRANZA	63450	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1966						x					x								x		x							No	No		[redacted]	[redacted]	27		OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1968						x					x							x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		OBRERA	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1982						x					x							x			x							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		ZOMATLAN	63637	ACAPONETA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2007			x									x				x				x								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	99		BARRIO DE CHILA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1961							x					x						x						x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	48		HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1967						x					x							x					x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	831		PUERTA DE LA LAGUNA	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1953								x				x				x					x							No	No		[redacted]	[redacted]	12		LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2013			x									x				x					x							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	15		FRACCIONAMIENTO VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2010			x									x				x					x							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	24		AMPLIACION PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1990						x						x					x				x							No	No		[redacted]	[redacted]	63			63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa Maria del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1958							x					x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	59		BEIS	63202	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1966						x						x					x					x						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		BARRIO DE LOS LLANITOS	63460	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1972						x					x							x				x						No	No		[redacted]	[redacted]	16		BARRIO JUAN ESCUTIA	63880	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1950								x				x					x					x						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		PIMENTILLO	63640	PIMENTILLO	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1964						x					x							x				x						No	No		[redacted]	[redacted]	117		JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/2017		x									x		x							x								No	No		[redacted]	[redacted]	2		FRACCIONAMIENTO CALISICA	63785	KALISCO	Kalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1958							x						x					x				x						No	No		[redacted]	[redacted]	495		FRANCISCO VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otra			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1969						X							X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23			VILLAS DEL PARQUE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1941									X				X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32			FRACC. JACARANDAD	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1987						X							X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	263			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1964						X							X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	22			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1978						X						X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	72			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1960							X						X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	2			MEXICO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1979						X						X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	245			BARRIO DE CHILA	63700	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1958							X						X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			ATICAMA	63776	ATICAMA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1969						X							X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18			AMPLIACION PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1944									X				X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	13			VALLE DE NAYARIT	63618	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1957							X					X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	10			EL RECODO	63450	EL RECODO	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1975						X							X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	179			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1973						X							X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LO DE LAMEDO	63505	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1942									X				X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	54			SAN VICENTE	63645	SAN VICENTE	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1948									X			X					X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	212			PROVINCIA	63830	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2015			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	64			YAGO	63568	YAGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1951								X					X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	62			FRACCIONAMIENTO LAGOS DEL CONTRI	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1961							X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			PALMA GRANDE	63660	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1948									X				X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	25			FOVISSSTE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1939										X		X				X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	290			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1960							X						X				X							X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL CANTON EL EJON	63410	EL CANTON EL EJON	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1941									X				X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	457			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1946									X				X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	205			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1953								X					X						X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	17			CHILAPA	63630	CHILAPA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1964						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	7			EL PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1971						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	28			AZUCAREROS	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/1955								X					X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27			SAN JUAN DE ABAJO	63730	SAN JUAN DE ABAJO	Bahía de Banderas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1977						X						X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	47			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1971						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17			CARRILLO PUERTO	63717	CARRILLO PUERTO	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1944								X					X	X								X						No	No		[redacted]	[redacted]	52			DR. LUCAS VALLARTA	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1960							X						X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	40			JUAN ESCUTIA	63717	JUAN ESCUTIA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2009				X								X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	4			PAREDONES	63552	PAREDONES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1966						X						X					X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			TESTERAZO	63794	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1956							X						X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	196			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1958						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	3			PERICOS	63640	PERICOS	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1978						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			MOCTEZUMA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1954								X					X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	22			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1972						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			S/C	63830	SANTA MARÍA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1952							X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	26			SIN COLONIA	63440	CAHUALOTITA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1962						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	2646			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1956								X					X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			LA MORA	63520	MORA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1953								X				X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	110			SANTA ANA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1964						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	10			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2012			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	10			EL CAFOMAL	63567	EL CAFOMAL	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1970						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	92			GILBERTO FLORES MAGON	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1972						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	22			NUEVO PROGRESO	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1963						X						X						X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	105			JARDINES DEL VALLE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/2015			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	348			BARRIO EL RASTRO VIEJO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2004					X							X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93			CIRUELO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1995						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	21			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/2013			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			CENTRO	63652	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1987						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			CANDIDO SOLANO	63834	SANTA MARÍA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/2016		X										X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	46			INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1972						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	49	I		VICENTE GUERRERO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1966						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	13			FRACC. JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1969						X							X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN			PROVIDENCIA	63634	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1976						X								X	X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	964			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1974						X							X						X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63517	TRAPICHILLO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/1988						X							X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	7			FRACC LEALTAD	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1958							X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	601			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1963						X							X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LA FORTUNA	63535	LA FORTUNA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1945									X				X		X									X						No	No		[redacted]	[redacted]	266			H. CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1942									X				X							X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	50			OBRERA	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1955								X					X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	80			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1948										X			X							X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51			FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1938											X		X					X												No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	72			ZAPOTAN	63717	ZAPOTAN	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/0000						X							X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	24			LAS AVES	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1957							X						X							X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LA BACA	63137	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1943									X				X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	18			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1950									X				X					X								X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10			PERICOS	63640	MENCHACA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1970						X							X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	51			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/2019	X												X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	27			FRACCIONAMIENTO CAMINO REAL	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1945										X			X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	9			CENTRO	63500	FRANCISCO Y MADERO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1961							X						X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	68			MINAS DE XALI	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1952								X					X						X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	114			DR. LUCAS VALLARTA	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1954								X					X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	64			TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1951								X					X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	37			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1980						X							X						X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LA CAMPANA	63904	LA CAMPANA	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1942									X				X							X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	35			CENTRO	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1951								X					X					X												No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63780	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2010			X										X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	204			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1967						X							X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	22			SIN COLONIA	63200	SAN VICENTE	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1969						X							X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	111			CAMINERA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1948									X				X					X							X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	223			RUINAS DE JALISA	63083	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.

SALUD SNDIF

Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1947									X			X					X										No	No		[redacted]	[redacted]	66			BARRIO SAN LUCAS	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1979						X						X						X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	54			PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1963						X						X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			COAMILES	63660	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1982						X						X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	148			LAS FLORES	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1953								X				X					X											No	No		[redacted]	[redacted]	12			VALLE MORELOS	63580	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1939										X		X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	27			FOVISSSTE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2010			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			HACIENDA MARQUITA	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1945									X			X					X											No	No		[redacted]	[redacted]	12			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1979						X						X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL DARSADERO	63714	EL DARSADERO	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/2005					X							X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	19			CORRALON	63163	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1973						X						X					X											No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6			EL JICOTE	63510	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1949									X			X					X											No	No		[redacted]	[redacted]	30			TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1960							X					X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	56			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1959							X					X					X											No	No		[redacted]	[redacted]	886			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1950									X			X					X											No	No		[redacted]	[redacted]	4			LOMAS VERDES	63187	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1968						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	132			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1963						X						X					X											No	No		[redacted]	[redacted]	52			LOS QUIMICHS	63450	QUIMICHS	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1961							X					X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	14			LUIS DONALDO COLOSIO	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/2013			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			UNION DE CORRIENTES	63670	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1965						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	7			SANTA ROSA	63630	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1955								X				X							X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	185			FRCC. VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1946									X			X						X										No	No		[redacted]	[redacted]	446			H. CASAS	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/2017		X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN LUIS DE LOZADA	63127	SAN LUIS DE LOZADA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1968						X						X						X										No	No		[redacted]	[redacted]	17			LA LABOR	63855	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1947									X			X					X											No	No		[redacted]	[redacted]	8			LAS COLONIAS	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1973						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	74			H. CASAS	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1985						X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	99			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1972						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	2			ELECTRICISTAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1953								X					X						X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	107			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1976						X							X						X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	15			PUENTE DE CAMOTLAN	63950	PUENTE DE CAMOTLAN	La Yesca	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1981						X							X						X				X					No	No		[redacted]	[redacted]	98			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1976						X							X				X					X						No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	386			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/2010			X											X			X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			CHAPALILLA	63870	CHAPALILLA	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1966						X							X		X							X						No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			DOMICILIO CONOCIDO	63870	CHAPALILLA	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1969						X								X					X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	206			LINDA VISTA	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1937											X		X					X					X					No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	46			LA LABOR	63635	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1946									X					X	X										X				No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	28			LA PEÑITA	63720	LA PEÑITA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1962						X								X			X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	310			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1965						X								X						X					X				No	No		[redacted]	[redacted]	53			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1962						X							X							X					X				No	No		[redacted]	[redacted]	30			GOBERNADORES	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1969						X								X					X			X						No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	26			ADOLFO LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1983						X							X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	17			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1941									X					X	X									X					No	No		[redacted]	[redacted]	415			BARRIO SANTANA	63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1981						X								X										X					No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	SIN			ARENITAS	63440	LAS ANONAS	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/2014			X										X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	4			FRACCIONAMIENTO ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1950									X				X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	75			SAN JOSE	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1979						X							X						X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	18			FRACCIONAMIENTO CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1972						X								X				X				X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	550			FRACCIONAMIENTO LOS LIMONES	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1948									X					X	X								X						No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			EL PLATANITO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
1440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1948									X					X					X					X					No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	612			CENTRO	63202	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1941									X					X	X									X					No	No		[redacted]	[redacted]	210			SOLORCEÑO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1965						X								X	X								X						No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN			LAS PALMAS	63754	LAS PALMAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1962						X								X						X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	9			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
1444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1992						X								X	X								X						No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			EMILIANO ZAPATA	63781	EMILIANO ZAPATA	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1956								X						X	X									X					No	No		[redacted]	[redacted]	41			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
1446	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1967						X								X					X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	19			JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1943									X				X					X			X																							
1468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1955								X				X							X			X																							
1469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1963						X						X					X					X																							
1470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1993						X							X				X			X																								
1471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1970						X						X							X			X																							
1472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1968						X						X					X					X																							
1473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/2017		X										X		X						X													Múltiples y Otras												
1474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1951								X				X					X					X																							
1475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1955								X				X						X				X																							
1476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1964						X						X					X					X																							
1477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1956								X				X						X				X																							
1478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1947									X			X					X						X																							
1479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1958							X					X							X					X																							
1480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1955								X				X					X																													
1481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1992						X						X						X		X																										
1482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1960							X					X							X	X																										
1483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1954								X				X					X					X																							
1484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1961							X					X					X					X																							
1485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1950									X			X		X									X																							
1486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2017		X										X		X						X													Excluirlo												
1487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2010			X									X				X				X																								
1488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1961							X					X							X	X																									
1489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1950									X			X					X						X													Múltiples y Otras												
1470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1971						X						X							X			X																							
1471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1950									X			X					X						X																							
1472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1982						X						X					X							X																						
1473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1959							X					X						X				X																							
1474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1971						X						X					X			X																										

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1948									X				X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	129			INFONAVIT	63001	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1976						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	50			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2014			X									X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	61			BARRIO SAN JUAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2016		X										X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	201			FRACCIONAMIENTO VISTAS DE LA CANTERA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1964						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	405			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1949									X			X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL PAJUELASO	63000	EL PAJUELASO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1961							X					X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	15			LA LABOR	63635	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1955								X					X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	34			FOVISSSTE LUIS DONALDO COLOSIO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1954								X				X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	10			JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1959							X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			TEQUILA	63810	TEQUILITA	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1954								X				X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	9			FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1937										X		X		X									X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1950									X			X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	7			SAN JOSE	63630	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1944									X			X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	16			CENTRO	63750	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1975						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			NUEVA ERA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1951								X				X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	116			INFONAVIT	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1985						X						X		X										X				No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63535	EL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1948									X			X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	65			SANTA FE	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/2014			X									X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	421			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/1992						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	31			SIN COLONIA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2017		X											X	X							X							No	No	Excusher	[redacted]	[redacted]	1			MAZATLANCITO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1966						X							X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63792	AQUILES SERDAN	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1947									X				X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	11 FONEST E			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1498	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1976						X						X						X			X							No	No	Excusher	[redacted]	[redacted]	15			VISTAS DE LA CANTERA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1499	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1955							X					X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	279			LLANITOS	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1500	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1969						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	39			SIN COLONIA	63795	MICATAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1501	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1953								X				X						X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			AMADO NERVO	63810	AMADO NERVO	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1502	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2009				X								X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	11			PALAPITAS	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1503	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1962						X							X						X									No	No		[redacted]	[redacted]	63 SUR			LAS VARAS	63175	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1504	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1964						X							X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	32			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1505	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1958							X						X						X				X						No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	266			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1506	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1959							X							X				X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63511	EL VERDE	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1507	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1958							X							X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	9			ANDARIEÑAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1508	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1948									X					X					X											No	No		[redacted]	[redacted]	49			FRACC ALBORADA	63129	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1509	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1978						X								X					X											No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	40			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1954									X					X					X											No	No		[redacted]	[redacted]	8			LA LIBERTAD	63770	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1971						X								X						X										No	No		[redacted]	[redacted]	336			FCC. VILLAS DE MATATIPAC	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/0014			X										X				X			X										No	No		[redacted]	[redacted]	17			SAN CAYETANO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1513	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1943										X				X				X			X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17			LOS PINOS	63252	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1514	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1948										X			X					X			X										No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			FCO VILLA	63019	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1953									X				X					X			X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3			LA PALMA	63775	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2007				X									X				X				X										No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			MINERAL DEL TIGRE	63490	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1950										X				X						X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	48			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1957							X							X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	22			SIN COLONIA	63787	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1962						X								X						X										No	No		[redacted]	[redacted]	45			BONATERRA	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1954								X						X				X												No	No		[redacted]	[redacted]	6			LAZARO CARDENAZ	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1964						X								X						X										No	No		[redacted]	[redacted]	5			BETHEL	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/2015			X										X				X				X										No	No		[redacted]	[redacted]	133			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1947										X				X						X										No	No		[redacted]	[redacted]	15			ANDARIEÑAS	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1959							X							X						X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL MOTAJE	63430	EL MOTAJE	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2013			X										X				X				X										No	No		[redacted]	[redacted]	178			RODEO DE LA PUNTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1977						X								X					X											No	No		[redacted]	[redacted]	3	A		GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1971						X							X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	438			VILLA HIDALGO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1964						X								X						X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	160			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1951								X					X							X		X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15			FOVISSSTE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/2016		X											X		X					X											No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			BARRIO SAN MARCOS	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1531	[redacted]				18/04/1969						X							X				X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	245			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1532	[redacted]				05/04/1947									X				X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	31			RECIDENCIAL LA LOMA	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1533	[redacted]				04/04/1964						X							X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	855			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1534	[redacted]				13/01/1952							X						X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	44			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1535	[redacted]				08/06/1959						X							X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	438			LA QUINTA	63890	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1536	[redacted]				13/06/1954							X						X			X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	18			FRANCISCO VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1537	[redacted]				12/06/2015			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	61			CENRITO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1538	[redacted]				08/10/1987						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	1			ACAYAPAN	63081	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1539	[redacted]				10/07/1958							X					X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	22			LLANOS DE LA CRUZ	63426	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1540	[redacted]				26/05/1962						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	27			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1541	[redacted]				09/04/1974						X						X						X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAN ANTONIO	63790	SAN ANTONIO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1542	[redacted]				05/07/2016		X											X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	26			VILLAS DEL MOLINO	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1543	[redacted]				22/06/1958							X					X						X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2			URGILO GALVAN	63724	URGILO GALVAN	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1544	[redacted]				04/10/1958							X					X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	2			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1545	[redacted]				22/02/1962						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	60			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1546	[redacted]				26/05/1958							X						X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			JESUS MESTAS MPIO	63870	JESUS MESTAS MPIO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1547	[redacted]				23/06/1959							X						X						X										No	No		[redacted]	[redacted]	62			FRACC CAMINO REAL	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1548	[redacted]				20/06/1954								X					X			X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	328			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1549	[redacted]				07/08/1967						X							X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	270			VALLE DE LA CRUZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1550	[redacted]				17/03/1961							X					X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	11			JUVENTUD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1551	[redacted]				03/07/2005					X							X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	257			SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1552	[redacted]				07/02/1961							X					X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL TAMARINDO	63648	EL TAMARINDO	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1553	[redacted]				12/09/1948									X				X										X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9			SAN FELIPE	63446	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1554	[redacted]				17/05/2015			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	19			CENTRO	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1555	[redacted]				03/07/1948									X				X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	501			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1556	[redacted]				26/10/1998						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	8			MEXICO	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1557	[redacted]				26/11/1950									X				X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	10			LA CANTERA	63536	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1558	[redacted]				16/06/1969						X						X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	262			JAZMINAZ	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1957							X					X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	70			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/2014			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	29			FRACC JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1963						X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	337			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1946								X				X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	69			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1941								X				X				X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	29			PRIETO CISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1946								X				X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	66			ZACUALPAN	63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1958							X					X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9			EMILIANO ZAPATA	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1973						X						X				X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	115			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1968						X						X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	232			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2015			X									X		X							X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	SIN			ROSAMORADA	63630	SAN MIGUEL	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1970						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	54			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1965						X						X		X						X		X						No	No		[redacted]	[redacted]	11			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1961							X					X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	260			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1946								X				X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12			BARRIO SAN MARCOS	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1963						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	271			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1954							X					X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	174			LAZARO CARDENAZ	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1938									X			X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4			SAN CAYETANO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2017		X										X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	200			VISTAS DE LA CANTERA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1947									X			X		X								X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1960						X							X			X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	26			LAS FLORES	63067	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2010			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			TIERRA GENEROSA MPIO DE	63470	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1975						X						X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	219			FRACCIONAMIENTO VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1944									X			X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	6			JARDINES DE LA CRUZ	63168	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1952							X					X		X									X					No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			LA YERBA	63518	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1984						X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	134			FRACCIONAMIENTO VILLAS DEL PARQUE	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1966						X						X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	1249			AMERICA MARROQUEZ	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1952							X					X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	369			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1956							X					X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35			BARRIO P.N	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1996						X							X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	334			CENTRO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1945									X			X				X								X			No	No		[redacted]	[redacted]	35			BARRIO PUEBLO NUEVO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1972						X						X						X							X			No	No		[redacted]	[redacted]	32			KOMICO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1947									X			X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	51			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1963						X						X						X										No	No		[redacted]	[redacted]	312			CENTRO	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1940										X		X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	219			BARRA GUAYABAL	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1944									X			X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	227			COMPOSTELA	63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1966						X						X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	16			LOS VIVEROS	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1957							X					X		X										X				No	No		[redacted]	[redacted]	309			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1970						X						X				X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LA LIBERTAD	63765	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/2011			X									X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	192			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1955							X					X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	18			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1952							X					X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24			FLORES MAGON	63200	TUXPAN	Nayarit	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1965						X						X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	256			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1944									X			X							X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	66			FOVISSTE	63110	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1970						X						X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	497			FRACCIONAMIENTO AMADO NERVO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1947									X			X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	35	C		VICENTE GUERRERO	63787	KALISCO	Kalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1967						X						X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	25			PALMAR DE CUAUTLA MPIO	63440	PALMAR DE CUAUTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1981						X						X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10			JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1953							X					X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	111			VALLE DEL COUNTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/2007				X								X				X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	69			OBRERA	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1962						X						X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	250			OJO DE AGUA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1967						X						X					X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			ZAPOTAN	63717	ZAPOTAN	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1954							X					X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	14			VERSALLES	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1945								X				X		X								X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2011			X									X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	108			LOS OLMOS	63570	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1945									X			X							X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	121			FOVISSTE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/2012			X									X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	115			LAS BREAS	63400	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1988						X							X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	9			LOMAS DEL NAYAR	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2016		X										X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			JUMATAN	63516	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1996						X						X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	22			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1955							X					X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	104			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1959							X					X							X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SC	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1953								X				X							X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	13			BETHEL	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1965						X							X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	18			CENTRO	63590	COMATLAN	La Yesca	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1965						X							X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	17			FRACC. AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/2013			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	33			FRCC. AURORA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1998						X						X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	80			NUEVAS PALOMAS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1964						X							X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	5			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1972						X							X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	302			UNION POPULAR	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1998						X							X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	33			PUERTA AZUL	63552	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1962						X							X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	60			PUEBLO NUEVO	63207	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1987						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	335			SANTANA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2004					X							X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	51			ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1956							X						X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	33			FOVISSSTE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1955							X						X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	61			INFONAVIT LOS FRESNOS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1951							X					X								X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	52			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1950									X			X								X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			TEPOSAL	63779	EL TEPOSAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1635	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/2008				X								X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	2			LA BARBACOA	63495	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1636	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1957							X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	97			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1637	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1959							X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	4			FRACCIONAMIENTO LAS AVES	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1638	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1973						X							X						X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	29			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1639	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/2011			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	46			EL MOLE	63766	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1640	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/2015			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			ZOMATLAN MPIO	63637	ACAPONETA	Roxamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1641	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1965						X							X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	397			GUADALUPANA	63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1642	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1950								X				X								X									No	No	Escucher	[redacted]	[redacted]	29			INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1976						X							X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	100			EL AHUACATE	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1644	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2017		X										X		X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	67			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1645	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1944									X				X				X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	13			MODERNA	63780	ATLAN DEL RIO	Atlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1948									X			X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	6			LOS CEDROS	63720	LA PEÑITA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1647	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1950									X			X					X										No	No		[redacted]	[redacted]	470			CENTRO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1648	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1942									X			X					X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	148			BARIO DEL POZOLE	63446	SAN FELIPE	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1649	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1983						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	32			PEÑITA	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1650	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1962						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	17			INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1651	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1963						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	245			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1652	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1953								X				X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	10			BARRIO ARRIBA	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1653	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/2015			X									X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6			NOVILLERO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1654	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2014			X									X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	1709			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1655	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1954								X				X		X			X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAN LUIS DE LOZADA	63527	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1656	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1948									X			X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	123			EMILIANO ZAPATA	63700	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1657	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1976						X						X		X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	157			INSURGENTES	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1943									X			X					X										No	No		[redacted]	[redacted]	73			LINDA VISTA	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1659	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1953							X						X				X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	81			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1660	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1982						X						X		X					X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	13			LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1661	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1950									X			X					X										No	No		[redacted]	[redacted]	337			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1662	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2014			X									X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	68			VICENTENARIO	63730	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1663	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2013			X									X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	75			SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1664	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1965						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	42			FRCC. TULIPANES	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1665	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1971						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	328			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/2018		X										X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	54			VALLE DEL COUNTRY	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1948									X			X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	16			MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1961							X					X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	24			CHUMACERO	63434	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1972						X						X							X					X				No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	8			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2001						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	224			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/2001						x						x					x				x																							
1672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1971						x							x				x							x																						
1673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1956								x					x				x							x																						
1674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1963						x						x						x						x																						
1675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1953								x				x						x			x																									
1676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1969						x						x					x				x																									
1677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1954								x					x				x						x																						
1678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1958							x					x					x							x																						
1679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1957							x					x					x				x																									
1680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1985						x						x					x			x																									
1681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1956								x					x						x		x																									
1682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1955								x				x					x				x																									
1683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1942									x			x		x								x																								
1684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1960							x						x				x				x																									
1685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1951								x					x				x						x																								
1686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1939										x			x				x						x																								
1687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1961							x					x					x							x																							
1688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2016		x										x		x							x																									
1689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1946									x				x				x					x																									
1690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2015			x									x		x							x																									
1691	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1981						x							x					x				x																								
1692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1954								x					x						x			x																								
1693	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1949									x				x						x			x																								
1694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1963						x						x							x				x																								
1695	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1998						x						x						x			x																									
1696	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1957							x					x					x							x																						
1697	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1965						x						x							x				x																								
1698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1957							x					x					x						x																								

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1967						X						X						X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	784			ZAPATA	63758	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1939										X		X						X							X				No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	52			C.D. DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1968						X						X						X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			ABRAYANES	63635	ABRAYANES	Roamonada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1702	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1938										X		X				X									X				No	No		[redacted]	[redacted]	54			SAN VICENTE	63645	SAN VICENTE	Roamonada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1703	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1968						X						X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	51			NUEVO PROGRESO	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1704	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1943									X			X							X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	76			BARRIO ALTO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1705	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1961							X					X				X									X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA HIGUERA	63561	LA HIGUERA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1706	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2010			X									X				X				X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	1238	A		LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1707	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1944										X		X							X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	66			FOVISSTE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1708	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1985						X						X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	191			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1709	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1982						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	3			MONCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1980						X						X				X				X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	49			LOS PAREDONES	63550	LOS PAREDONES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2014			X									X		X						X										No	No		[redacted]	[redacted]	81			LOMA BONITA	63052	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1947									X			X						X												No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			H BATALLON DE SAN BLAS	63604	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1941									X			X						X												No	No		[redacted]	[redacted]	130			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1971						X						X						X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL MAGUEY	63530	EL MAGUEY	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1964						X						X							X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	37			VILLAS DE ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1950									X			X						X												No	No		[redacted]	[redacted]	30			LOC ACAPONETA	63430	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1980						X						X						X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			MEJA	63530	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/2014			X									X		X						X										No	No		[redacted]	[redacted]	108			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1965						X						X						X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	29	B		RUINAS DE JALUA	63083	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1949									X			X						X												No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	52			CAJA DE AGUA	63158	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1961								X				X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	30			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1959							X					X				X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	5			PUEBLO NUEVO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1723	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1959							X					X						X						X						No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	120			SANTA TERESITA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1724	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1956								X				X								X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	1602			SANTA CECILIA	63809	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1725	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1946									X			X							X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	2			SAN JUAN	63724	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1726	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1952								X				X		X						X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2			FRAY JUNIPERO SERRA	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1727	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1956								X					X				X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			TECUITATA	63777	TECUITATA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1728	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1958							X					X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	169 ORTEN			LA PRESA AHUACATLAN	63925	LA PRESA	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1729	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1949									X				X				X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	128			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1730	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2015			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	10			JUAN ESCUTIA	63717	JUAN ESCUTIA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1731	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1982						X						X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	8			LOMAS VERDES	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1732	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1970						X						X		X			X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	80			CANOAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1733	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1947									X			X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS LUMBRES	63477	LAS LUMBRES	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1734	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2012			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	173			CHAPULTEPEC	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1735	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1943									X			X						X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	29			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1736	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1962						X						X							X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	4			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1737	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1970						X						X						X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LLANO DEL TIGRE	63636	LLANO DEL TIGRE	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1738	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2019	X											X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	108			CIENEGAS	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1739	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1979						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	81			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1740	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1969						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SC	63772	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1741	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1958							X					X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	75			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1742	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1956								X				X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13			SAN CAYETANO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1743	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1972						X						X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	13			JARDINES DEL VALLE	60035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1744	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1951								X				X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	34			VILLAS DE MATATIPAC	63059	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1745	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1947									X			X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	75			ESTADIOS	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1746	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1950									X			X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	123			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1747	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1962						X						X						X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	16			PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1748	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	98			EL JARDIN	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1749	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1942									X			X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	62			LOS CORCHOS	63579	LOS CORCHOS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1750	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1943									X			X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	29			EL PALOMAR	63591	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1960							X					X						X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	11			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1976						X						X							X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	43			COLINAS DE XALISCO	63781	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1964						X						X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	10			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1950									X			X						X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	653			VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1755	[redacted]				28/10/1949									X				X							X											[redacted]	[redacted]	47			CENTRO	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1756	[redacted]				14/04/1959							X					X						X			X										[redacted]	[redacted]	234			VILLAS DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1757	[redacted]				11/08/1944									X				X							X											[redacted]	[redacted]	49			BARRIO SANTO SANTIAGO	63650	TEQUEPEXPAN	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1758	[redacted]				24/04/1967						X						X							X	X											[redacted]	[redacted]	32			FRACC. JACARANDAS	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1759	[redacted]				22/09/2006					X								X			X					X										[redacted]	[redacted]	78			FCC. RIVERA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1760	[redacted]				27/10/1940										X			X	X									X								[redacted]	[redacted]	S/N			EL VENADO	63610	EL VENADO	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1761	[redacted]				14/01/1967						X						X					X							X							[redacted]	[redacted]	2			LAGOS DE AZTLAN	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1762	[redacted]				02/12/1965						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	15			ZACUALPAN	63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1763	[redacted]				03/12/2017		X										X		X						X									Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	225			SANTA ANA	63700	SANTA ANA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1764	[redacted]				17/10/1965						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	15			ZACUALPAN	63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1765	[redacted]				14/10/2010			X									X		X						X											[redacted]	[redacted]	S/N			FRANCISCO VILLA	63633	FRANCISCO VILLA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1766	[redacted]				16/05/1980						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	15			EL PARAISO	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1767	[redacted]				26/12/1956							X					X							X	X									Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	671			JUAN ESCUTIA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1768	[redacted]				09/11/1939										X			X	X							X											[redacted]	[redacted]	123			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1769	[redacted]				17/06/2011			X									X				X				X											[redacted]	[redacted]	225			ISLAS DEL PARAISO	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1770	[redacted]				20/05/1937										X			X								X											[redacted]	[redacted]	433			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1771	[redacted]				04/08/1951								X					X				X						X								[redacted]	[redacted]	S/N			ATONALISCO	63523	ATONALISCO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1772	[redacted]				27/08/1989						X						X							X	X											[redacted]	[redacted]	92			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1773	[redacted]				02/01/1949									X				X							X	X											[redacted]	[redacted]	963			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1774	[redacted]				22/06/1952								X					X				X					X										[redacted]	[redacted]	577			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1775	[redacted]				27/11/1952								X					X						X		X									Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	112			CUIDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1776	[redacted]				31/10/1964						X							X					X						X							[redacted]	[redacted]	63			ACAYAPAN	63091	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1777	[redacted]				16/01/1982						X							X						X		X											[redacted]	[redacted]	572			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1778	[redacted]				22/12/1987						X							X						X						X							[redacted]	[redacted]	332			VISTAS DE LA CANTERA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1779	[redacted]				12/04/1963						X							X					X			X											[redacted]	[redacted]	93			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1780	[redacted]				08/04/1969						X							X						X	X											[redacted]	[redacted]	26			NAYARABASTOS	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1781	[redacted]				07/02/1963						X						X		X							X											[redacted]	[redacted]	12			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1782	[redacted]				28/02/1966						X						X					X							X					Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL SAUZ	63536	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/2019	X											X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL CANTON	63410	EL CANTON	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1970						X						X						X										No	No		[redacted]	[redacted]	25			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1954							X					X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2390			NUEVAS PALOMAS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1946								X				X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	15			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1787	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1937										X			X						X									No	No		[redacted]	[redacted]	37			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1969						X							X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	492			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1789	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1941									X				X					X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	405			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1790	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1968						X						X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	32			CUAHUTEMOC	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1942									X				X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	368			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1965						X							X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4			EL LIMON	63834	EL LIMON	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1974						X						X		X				X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	1			EL JICOTE	63510	EL JICOTE	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1948									X			X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14			EJIDO 5 DE MAYO	63510	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1954								X				X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAN PEDRO IXTACAN	63622	SAN PEDRO IXTACAN	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/2015			X									X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	78			BUROCRATA FEDERAL	63156	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1956								X					X				X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	61			LAS ALAJITAS	63630	LAS ALAJITAS	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1951								X					X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	156			MOCTEZUMA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1984						X							X						X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	225			EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1800	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1943									X				X						X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	9			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1974						X						X							X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	9			LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1957							X					X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	64			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1803	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1971						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	8			JARDINES DE PATATIPAC	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1804	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1953							X					X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			MIGUEL HIDALGO	63845	SANTIAGO IXCUITLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1943								X				X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	229			LOS SALISES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1976						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	14			CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1807	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1960							X					X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			BARRIO SAN MARCOS	63770	BAHIA SAN MARCOS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1808	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/2010			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	183			POSO DE IBARRA	63556	POSO DE IBARRA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1809	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1970						X						X					X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	545			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1810	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1956							X					X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			PASO DE MECILLAS	63712	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1811	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1950									X				X															No	No		[redacted]	[redacted]	173			UNIDAD OBRERA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1812	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1944									X			X						X										No	No		[redacted]	[redacted]	62			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1813	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1958							X					X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	11			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1814	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1960							X					X							X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4			GUADALUPE Y VICTORIA	63758	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1815	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1938										X		X				X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			EL LLANO DEL TIGRE	63630	LLANO DEL TIGRE	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1816	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1947						X						X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			SIN COLONIA	63640	PERICOS	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1817	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1962						X						X						X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	10			EL RASTRO	63630	EL RASTRO	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1818	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1966						X						X						X											No	No		[redacted]	[redacted]	1			LOS FRESNOS	63199	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1819	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1944									X			X				X													No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			EL ZOPILOTE	63614	EL ZOPILOTE	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1820	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1958							X					X					X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	120			20 DE NOVIEMBRE	63100	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1821	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1966						X						X					X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN			LLANO DEL TIGRE	63636	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1822	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1976						X						X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	777			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1823	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1974						X						X							X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	122	A		LOPEZ MATEOS	63790	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1824	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1943									X			X					X												No	No		[redacted]	[redacted]	36			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1825	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/2010			X									X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	82			INFONAVIT LOS SAUSES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1826	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1965						X						X					X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	168			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1827	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1968						X						X						X											No	No		[redacted]	[redacted]	9			EL RASTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1828	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1992						X						X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	12			CAMICHIN DE JALISA	63508	TECUALA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1829	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1961							X					X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	139			FRACCIONAMIENTO LOS LIMONES	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1830	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1952								X				X					X												No	No		[redacted]	[redacted]	51			AGUA AZUL	63710	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1831	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1948									X			X					X												No	No		[redacted]	[redacted]	27			PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1832	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1947									X			X					X												No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4			FOVISSSTE	63116	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1833	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1966						X						X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	32			COMERCIANTES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1834	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1953								X				X					X												No	No		[redacted]	[redacted]	302			CENTRO	63720	LA PEÑITA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1835	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1959							X					X						X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	209			CIUDAD DEL VALLE	63153	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1836	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2011			X									X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	5			TRIGOMIL	63791	TRIGOMIL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1837	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1984						X						X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	91			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1838	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1961							X					X						X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	52			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1839	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/2000						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	16		FRACCIONAMIENTO LAGOS DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1840	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1954								X				X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	20		FRACC LOS LIMONES	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1841	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2014			X									X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	SIN		PALMAR DE CUAUTLA	63568	PALMAR DE CUAUTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1842	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1944									X				X				X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		LAZARO CARDENAZ	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1843	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/2016		X										X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	29		AMAPA	63554	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1844	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1939										X			X				X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	169		GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1845	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2014			X									X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	17		VILLA HIDALGO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1846	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2014			X									X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	22		DEMETRO VALLEJO	63927	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1847	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1960							X					X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	68		FRACCIONAMIENTO VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1848	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1949									X			X					X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	128		EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1849	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1953								X				X		X								X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	20		COLOMO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1850	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/2003						X						X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33		LOS ARRAYANES	63830	LOS ARRAYANES	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1963						X							X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	225		LA JOYA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1852	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1963						X						X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	434		LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1853	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1941									X			X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	122		VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1854	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1947									X			X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	56		FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1855	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/2008				X								X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	45		INFONAVIT LOS FRESNOS	63195	TECUALA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1856	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1974						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	18		ANTONIO ECHEBARRIA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1857	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1945									X			X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	85		MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1858	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1967						X							X					X							X				No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	250		MEXPAN	63940	MEXPAN	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1859	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1962						X						X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		MILPAS VIEJAS	63446	MILPAS VIEJAS	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1978						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	30		JESUS GARCIA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2018		X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4		LA LOMA	63706	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1956								X				X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	13		BELLAVISTA	63531	BELLAVISTA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1971						X						X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1953								X				X		X								X							No	No		[redacted]	[redacted]	17		INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1956								X				X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	107		AMPLIACION PARAISO	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1941									X			X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	138		FRAY JUNIPERO SERRA	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1975						X							X	X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		LA LABOR	63635	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2002						X							X				X			X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	198		BARRIO BAJO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1940										X		X						X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	8		INFO. LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1870	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1967						X						X						X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	592		H. CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1871	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/2016		X										X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	743	A	EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1872	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1970						X						X						X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	15		VALLE DE NAYARIT	63180	TECUALA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1873	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1945									X			X					X							X			No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	35		SAYULILLA	63420	SAYULILLA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1874	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1960							X					X	X					X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	34		BARRIO JUAREZ	63742	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1875	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1948									X			X	X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	3		LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1876	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1947									X			X	X					X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	1		FCO. VILLA	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1877	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1953								X				X	X					X			X						No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	52		CENTRO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1878	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1960							X					X	X					X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	47		CARRILLO PUERTO	63070	CARRILLO PUERTO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1879	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1947									X			X	X					X			X						No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		PESCADERO	63633	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1880	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1965						X						X	X						X					X			No	No		[redacted]	[redacted]	114		NUEVA GALICIA	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1881	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1984						X						X	X					X							X		No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		DOMICILIO CONOCIDO	63595	LA YESCA	La Yesca	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1882	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1968						X							X	X						X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	54		AMPLIACION PROGRESO	63742	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1883	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1966						X							X	X						X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	56		AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1884	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1949									X			X	X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1885	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1979						X							X	X						X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	7		FRACCIONAMIENTO MINAS DE XALI	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1886	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1956								X					X	X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	866		SANTA CECILIA	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1887	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1949									X			X	X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	149		2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1888	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2010			X									X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	50		MIRAMAR	63720	LA PEÑITA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1889	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1944									X				X				X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	3		CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1890	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1942									X				X				X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	253		AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1891	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1950									X				X			X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	34		SAN JUAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1892	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1969						X							X	X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	132		INF. SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1893	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1963						X							X	X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	383	4	HERIBERTO CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1894	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1955							X						X	X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	375		PUEBLO NUEVO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1895	[redacted]				09/10/1948									X				X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	516			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1896	[redacted]				11/01/1955							X						X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	129			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1897	[redacted]				19/02/1942									X				X									X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2			LAS PEÑAS	63660	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1898	[redacted]				27/01/2012			X										X			X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63438	EL TIGRE	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1899	[redacted]				09/10/1965						X							X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	2	7		INFONAVIT SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1900	[redacted]				07/12/1968						X							X						X										No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LA CULEBRA	63751	LA CULEBRA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1901	[redacted]				09/06/1968						X							X					X		X										No	No		[redacted]	[redacted]	40			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1902	[redacted]				20/06/1962						X							X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	53			LA NATIVIDAD	63890	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1903	[redacted]				07/04/2005					X							X						X		X										No	No		[redacted]	[redacted]	238			C. MANUEL GONZALAEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1904	[redacted]				16/01/1963						X							X				X			X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LIBERTAD	63765	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1905	[redacted]				09/05/2012			X									X				X				X										No	No		[redacted]	[redacted]	17			LOMAS DEL VALLE	63066	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1906	[redacted]				26/03/2010			X									X				X				X										No	No		[redacted]	[redacted]	17			LOMAS DEL VALLE	63066	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1907	[redacted]				15/02/1951								X					X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	3			ZAPOTANITO	63832	ZAPOTANITO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1908	[redacted]				05/06/1957							X						X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	200			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1909	[redacted]				22/01/1979						X						X				X				X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA YERBA	63519	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1910	[redacted]				16/01/1964						X							X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	24			TESTERAZO	63794	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1911	[redacted]				19/01/1946									X				X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	55			HUACHOTITA	63173	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1912	[redacted]				13/09/1954								X					X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	116			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1913	[redacted]				24/10/1947									X				X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	68			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1914	[redacted]				24/02/1971						X							X						X	X										No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63840	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1915	[redacted]				06/08/2012			X										X				X				X										No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LA LIBERTAD	63765	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1916	[redacted]				05/09/1947									X				X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			S/C, SANTA CRUZ DE LAS ADAS	63590	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1917	[redacted]				21/02/1941									X				X				X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	74			LA LABOR	63835	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1918	[redacted]				18/09/1960							X						X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	58			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1919	[redacted]				25/10/1959							X						X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	75			FRACCIONAMIENTO LOS TULIPANES	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1920	[redacted]				07/08/1965						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	10			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1921	[redacted]				09/10/2012			X									X				X				X										No	No		[redacted]	[redacted]	11			VILLAS DEL MOLINO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1922	[redacted]				12/10/1961							X						X						X		X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	974			RODEO DE LA PUNTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1940										X		X	X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	109			TEPEVAC	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1939										X		X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	297			ADOLFO LOPEZ MATEOS	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1993						X						X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	30			BUGAMBILIA	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1968						X						X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	6			DEL BOSQUE	63830	SANTA MARÍA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/2015			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	40			ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1982						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	29			VALLE REAL	63165	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1948									X				X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	7			ZACUALPAN	63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/2013			X										X			X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	1522			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1991						X						X		X						X						X	No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SANTA TERESA	63540	SANTA TERESA	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1976						X						X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	8			VACA CALDERON	63830	SANTA MARÍA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1978						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	16			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1945									X			X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	311			HERIBERTO CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1988						X						X							X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	16			EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1954					X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LO DE LAMEDO	63505	LO DE LAMEDO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1979						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18			RIO VIEJO	63440	RIO VIEJO	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1950									X			X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	71			PUEBLO NUEVO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1939	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1958							X					X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1982						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	33			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1963						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			ZOMATLAN	63062	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1960						X						X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			MOCTEZUMA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1943	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1972						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	14			LA ANDARIEÑAS	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1944	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1960							X					X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	141			CUAHUTEMOC	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1945	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1974						X						X							X		X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	475			LUIS DONALDO COLOSIO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1946	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/2014			X										X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	53			INVWAY	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1947	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1947									X				X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	478			PUEBLO NUEVO	63554	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1948	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1962						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21			PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1949	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/2015			X									X		X							X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	22			SIMANCAS	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1950	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1968						X						X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	216			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1951	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1955							X						X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	145			AMPLIACION TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1952	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1971						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	162			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1953	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1966						X						X						X											No	No		[redacted]	[redacted]	164			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1954	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2018		X										X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			EL TAMARINDO	63548	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1955	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1937										X		X		X								X								No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			MESILLAS	63708	MESILLAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1956	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1956							X						X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	77			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1957	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1944									X			X					X												No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			EL GUAYAVO	63493	EL GUAYABO	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1958	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1967						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	366			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1959	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1980						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	60			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1960	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1977						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	41			VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1961	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1955							X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	379			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1962	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2013			X										X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	355			CHAPULITEPEC	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1963	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2012			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	123			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1964	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1950								X					X	X								X								No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			COLONIA MODERNA	63843	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1965	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1966						X							X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	409			HERIBERTO CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1966	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/2003						X							X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	106			EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1967	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1953							X					X		X				X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			LA LIBERTAD	63765	LA LIBERTAD	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1968	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1966						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	105			EL MOLINO	63435	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1969	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/2007				X								X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	57			LA PEÑITA DE JALTEMBA	63730	LA PEÑITA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1970	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1960						X							X						X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	184			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1971	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/2011			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	89			NUEVAS PALOMAS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1972	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1957							X						X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	68			CENTRO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1973	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1954							X						X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38			EL NOVILLERO	63565	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1974	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1964						X						X						X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			SAYULILLA	63420	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1975	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1953							X					X		X								X								No	No		[redacted]	[redacted]	141			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1976	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1968						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	9			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1977	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1959							X					X					X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	85			LA PEÑITA	63730	LA PEÑITA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1978	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1938										X		X					X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1979	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1951							X						X	X										X						No	No		[redacted]	[redacted]	638			ACAYAPAN	63091	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1980	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2009				X								X				X				X										No	No		[redacted]	[redacted]	148			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1981	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1960							X					X							X											No	No		[redacted]	[redacted]	25			RIVAS DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1982	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1950								X				X		X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	23			NOVILLERO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1983	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1968						X						X						X			X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN			TESTERAZO	62794	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1984	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1938										X		X				X					X										No	No		[redacted]	[redacted]	40			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1985	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1953							X					X		X							X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	103	OTE		QUIMICHIS	63460	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1986	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1962							X						X						X		X										No	No		[redacted]	[redacted]	103			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1987	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1968							X					X					X				X										No	No		[redacted]	[redacted]	41			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1988	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1947									X			X		X							X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21			EL LIMON	63585	EL LIMON	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1989	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1991						X						X							X	X											No	No		[redacted]	[redacted]	85			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1990	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1949								X				X		X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LA GUASIMA	63425	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1991	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1995						X						X					X				X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6			MOLOLOA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1992	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2012			X									X				X				X											No	No		[redacted]	[redacted]	3			VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1993	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1954								X					X				X				X										No	No		[redacted]	[redacted]	17			CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1994	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1982							X						X	X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	59			JARDINES DE MATATIPAC	63782	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1995	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1945									X				X				X				X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18			SIN COLONI	63640	LA BOQUITA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1996	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1985						X						X						X			X										No	No		[redacted]	[redacted]	44			CENTRO	63720	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1997	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1947								X				X			X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103			CENTRO	63890	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
1998	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1949								X				X					X				X										No	No		[redacted]	[redacted]	25			LUCIO CABAÑAS	63890	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
1999	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1974						X						X						X			X										No	No		[redacted]	[redacted]	25			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2000	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1964						X						X						X		X											No	No		[redacted]	[redacted]	85			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2001	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1946								X				X						X			X										No	No		[redacted]	[redacted]	68			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2002	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1951								X					X				X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			AGUA VERDE	63440	AGUA VERDE	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2003	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1967							X					X						X			X										No	No		[redacted]	[redacted]	250			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2004	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1992						X						X							X		X										No	No		[redacted]	[redacted]	27			CENTRO	63460	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2005	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1989						X						X							X		X										No	No		[redacted]	[redacted]	16			15 DE MAYO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2006	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1953							X					X					X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	232			OJO DE AGUA	63203	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2007					17/04/1959							X						X					X											No	No					983		TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2008					06/01/1968						X							X				X							X					No	No	Mental				20		3RA SECCIO EL PARAISO	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2009					15/06/1967						X						X					X												No	No					8		LAS AMERICAS	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2010					02/10/2014			X									X		X							X									No	No	Hablar o comunicarse				91		GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2011					16/05/1947									X			X				X					X									No	No	Hablar o comunicarse				4		5 DE MAYO	63330	SANTIAGO IXCUITLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2012					19/10/1966						X							X					X												No	No					SIN		ATONALISCO	63523	ATONALISCO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2013					16/12/1971						X						X		X							X									No	No					175		MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2014					08/06/1968						X						X						X			X									No	No					88		LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2015					30/09/1943									X			X				X					X									No	No					10		AMPLIACION EL PARAISO	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2016					30/05/1953								X				X					X													No	No					18		GUADALUPE	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2017					14/04/2015			X									X		X							X									No	No	Múltiples y Otras				SIN		PROVIDENCIA	63634	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2018					08/06/1968						X						X					X													No	No					259		AMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2019					16/11/2012			X									X			X						X									No	No					39		VILLA DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2020					22/11/1954								X				X							X												No	No					77		EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2021					06/05/2014			X									X		X							X									No	No					529		LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2022					22/01/1967						X						X					X													No	No					7		MINITAS	63630	MINITAS	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2023					10/10/1953								X					X					X													No	No					492		FRANCISCO VILLA	63018	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2024					02/12/1967						X						X							X												No	No	Caminar o moverse				161		FRACCIONAMIENTO PUERTA DE LUNA	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2025					16/06/1957							X						X					X			X									No	No					81		INFO. LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2026					28/04/1950									X				X	X							X									No	No	Caminar o moverse				SIN		MESA DEL NAYAR	63546	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2027					12/06/1959							X						X					X			X									No	No					58		SJC	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2028					09/02/1950									X				X						X		X									No	No	Caminar o moverse				45		CAMENDA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2029					10/03/1937										X			X				X					X									No	No					381		SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2030					14/07/1960							X						X				X					X									No	No					SIN		MEZQUITES	63975	MEZQUITE	Amatlán de Cañas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2031					13/05/2019	X											X		X							X									No	No	Múltiples y Otras				2		ROSA BLANCA	63885	ROSA BLANCA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2032					20/12/1996						X							X					X			X									No	No					37		ZAPOTAN	63831	ZAPOTAN	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2033					03/08/1948									X				X						X			X									No	No					2		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2034					01/03/1950									X				X				X					X									No	No	Caminar o moverse				226		REFORMA	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2035	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1974						X						X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2036	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1941									X			X					X							X			No	No		[redacted]	[redacted]	50			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2037	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1945									X			X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			CORDON DEL JILGUERO	63616	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2038	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1960							X					X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	76			REAL MONTECARLO	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2039	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1947									X			X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	24			EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2040	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1955								X				X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	357			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2041	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1953								X				X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	74			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2042	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1964						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	320			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2043	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1964						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	22			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2044	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1974						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	142			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2045	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1952							X					X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2414			NUEVAS PALOMAS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2046	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1963						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	707			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2047	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1941										X		X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL LIMON DE JUNATAN	63516	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2048	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/2019	X											X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	24			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2049	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1942									X			X					X				X							No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	208			H CASA	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2050	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1969						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18			16 DE SEPTIEMBRE	63535	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2051	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/1951							X					X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	24			ECOLOGISTA	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2052	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1965						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	271			FRACC. VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2053	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1988						X						X					X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	256			BARRIO SANTA ANA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2054	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1950								X				X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	24			BOTADERO	63195	BOTADERO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2055	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1952								X				X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	7	A		CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2056	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1956								X				X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44	OTE		LAS VARAS	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2057	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1960							X					X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LLANO DEL TIGRE	63436	LLANO DEL TIGRE	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2058	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1967						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2059	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1969						X						X						X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	32			ISLA DE CARRICITOS	63550	TEPIC	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2060	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1966						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	25			FCC. FLAMINGOS	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2061	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2014			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	118			VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2062	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1958							X					X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	55			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2063	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1954								X					X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	20			MIGUEL ANGEL PAREDES	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2064	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1950									X			X					X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	327			CENTRO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2065	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1962						X						X						X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2066	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2017		X										X		X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	15			TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2067	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2014			X									X				X					X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	8			YAGO	63588	YAGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2068	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1973						X							X					X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	116			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2069	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/2013			X									X		X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	343			LOS SAUSES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2070	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2016		X										X		X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	120			ORIENTAL	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2071	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1949									X				X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	23			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2072	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/2016		X										X		X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	6			VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2073	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1945									X				X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	94			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2074	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1954								X					X					X			X									No	No	Excusher	[redacted]	[redacted]	2149	9		MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2075	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1951								X				X					X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110			AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2076	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1949									X				X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	106			INFONAVIT LOS FRESNOS	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2077	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1943									X				X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	419	3		CENTRO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2078	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1965						X							X					X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	30			AMILIANO ZAPATA	63000	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2079	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1959							X						X			X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2080	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1962						X							X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	273			LAS ISLAS	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2081	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1957							X						X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	808			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2082	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1946									X				X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	460			CAJA DE AGUA	63158	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2083	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1966						X							X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	62			AMPLIACION TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2084	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1982						X							X						X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	54			LA GUASIMA	63435	LA GUASIMA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2085	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1950									X				X				X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	21			JUAN ESCUTIA	63437	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2086	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2008				X									X			X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	33			RFCC. LA AURORA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2087	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1959							X					X							X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	11			AGRONOMOS	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2088	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2015			X									X				X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	62			COAMILES	63660	COAMILES	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1966						X						X						X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONI	63867	EL BURUATO	Santa Maria del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2090	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2012			X									X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			ZOMATLAN DEL CAMANERO	63637	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 85 años	De 81 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2091	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1978						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	57			MIRAVALLES	63184	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2092	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1943									X				X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	68			HIGERA	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2093	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1927										X		X		X								X						No	No		[redacted]	[redacted]	32			CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2094	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1977						X						X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			CERESO DE TEPIC	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2095	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1955								X				X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	340			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2096	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1940										X		X				X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	44			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2097	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/2016			X									X		X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	36			EL MOLE	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2098	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1964						X						X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	18			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2099	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1960							X						X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	77			RINCON DE SAN JUAN	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1968						X							X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	91			AMPLIACION 12 DE DICIEMBRE	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1963						X						X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN			SAN LUIS DE LOZADA	63527	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1963						X						X		X										X				No	No		[redacted]	[redacted]	31			FRANCISCO I MADERO	63500	FRANCISCO I MADERO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2008				X								X					X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	S			DOMICILIO CONOCIDO	63552	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1948									X				X				X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	658			AVIACION	63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1941									X				X						X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	152			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1973						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	521			H CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1945									X				X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	105			FRAY JUNIPERO SERRA	63169	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/2012			X									X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			RUIZ	63655	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1951								X				X					X					X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	205			VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1951								X					X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	668			H. CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1987						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	21			VIVEROS	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/2007				X								X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	310			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1966						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	128			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/2001						X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			BONITAS MPIO	63630	LAS BONITAS	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1959							X					X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	49			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1945									X			X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	17			NUEVA ERA	63175	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1967						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3			EL TESTERAZO	63794	EL TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2014			X									X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	SIN			PALAPARES	63542	PALAPARES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1980						X							X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	16			PUESTE DE SANCAVETANO	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1950									X			X					X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	70			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/2012			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	39	B		MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1961							X						X					X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LLANO DEL TIGRE	63636	LLANO DEL TIGRE	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1967						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	92			CONSORCIO AZTLAN	63537	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1959							X					X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	29			EL TAMARINDO	63648	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1974						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	22			DOMICILIO CONOCIDO	63660	PEÑITAS	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1967						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	865			SANTA CECILIA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1943									X			X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	129			20 DE SEPTIEMBRE	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1982						X						X							X	X		X						No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	26			TIERRA Y LIBERTAD	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1940										X		X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	9			VERSALLES	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1939										X		X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	368			HERIBERTO CASAS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1978						X							X					X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	14			MAJADAS	63791	MAJADAS	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/2013			X										X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	23			JARDINES DEL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1944									X				X					X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			PROVINCIA	63634	PROVINCIA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1951								X					X					X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	13			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1962						X							X					X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL NARANJITO DE COPAL	63538	NARANJITO DE COPAL	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1945									X			X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	203			TZUANTA	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2003						X						X						X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	72			EL PAPALOTE	63556	SANTIAGO IXCUINCLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1941									X				X					X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	5			CENTRO	63913	MARQUEZADO	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1945									X				X	X									X					No	No		[redacted]	[redacted]	4			BOCA DE CAMICHIN	63572	SANTIAGO IXCUINCLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2009				X								X					X											No	No		[redacted]	[redacted]	1			6 DE ENERO	63554	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1954								X					X					X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	27			MIRAMAR	63726	LA PEÑITA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1948									X				X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25			CENTRO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2015			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL TEPOZAL	63797	EL TEPOZAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1958							X						X					X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EJIDO JUAN ESCUTIA	63717	EJIDO JUAN ESCUTIA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2015			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL TEPOZAL	63797	EL TEPOZAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1950									X			X						X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36			PANTANAL	63792	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1951							X					X							X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	49			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1945									X				X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	34			FCC. PUERTAS DEL SOL	63783	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1960							X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			PLATANITOS	63511	PLATANITOS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1977						X						X						X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	11			LAURELES Y GONGORA	63550	LAURELES Y GONGORA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1978						X						X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LA LIBERTAD	63740	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1993						X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	12			PERICOS	63640	PERICOS	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1965						X						X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	82			EL MOLINO	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1966						X						X					X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	63450			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/2014			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	57			LOS PINOS MPIO DE	63352	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1947								X				X						X				X						No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN PEYOTAN	63530	SAN JUAN PEYOTAN	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1966						X						X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			BARRIO EL SALUDITO	63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1961							X						X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	11			LANDAREÑAS	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1970						X						X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			HUAYNAMOTA	63766	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1951								X				X					X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	48			CELSO HERNANDEZ	63175	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1948									X				X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	64			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1953								X				X					X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	114			BARRIO SAN LUCAS	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1967							X						X						X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	39			VICENTE GUERRERO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1968							X					X						X												No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63440	SAN FELIPE ALTA Dos	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1940										X		X				X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	22			CENTRO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/2006					X							X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			ESTANCIA DE LOS LOPEZ	63990	AMATLAN DE CAÑAS	Amatlán de Cañas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1955							X						X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			HUAYNAMOTA	63518	HUAYNAMOTA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1964						X							X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	29			MILPAS VIEJAS	63446	MILPAS VIEJAS	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2013			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			BATAYON DE SAN BLAS	63743	BATAYON DE SAMBLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/2008				X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			CUYUTLAN	63635	CUYUTLAN	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/2016		X											X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	201			AVIACION	63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1942									X				X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	184			CENTRO	63890	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2018		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	8			EMILIANO ZAPATA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1951								X					X				X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	199			BARR. SAN FRANCISCO	63880	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1971						X							X					X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CAMALOTITA	63440	CAMALOTITA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1974						X							X						X		X						No	No		[redacted]	[redacted]	9			EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1999						X						X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LAS ARENITAS	63440	LAS ARENITAS	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1966						X						X						X					X				No	No		[redacted]	[redacted]	S	DPTO C		INFONAVIT	63434	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1990						X						X					X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1			25 DE ABRIL	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/2014			X										X			X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SANTA MARIA DEL ORO	69845	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1943									X			X					X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			ZOMATLAN	63635	ACAPONETA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1960							X						X					X						X			No	No		[redacted]	[redacted]	2			MORELOS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/1969						X						X						X		X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	7			CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1940										X			X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			OBRERA	63330	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1938										X		X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			D. C. TEPCOZALO	63790	TEPCOZALO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1949									X			X					X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	41			PALMA GRANDE	63660	PALMA GRANDE	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1960							X						X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	8	B		25 DE ABRIL	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1953								X				X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	B		LA PRESA	63555	LA PRESA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2017		X											X	X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	25			EL TAMBOR	63558	EL TAMBOR	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1957							X						X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			CUASTECOMATE	63810	CUASTECOMATE	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1941									X				X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	7			SANTA MARIA DEL ORO	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1962						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL TAMARINDO	63648	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1960							X						X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51			AMAPA	63554	AMAPA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2003						X							X					X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	43			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1989						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	160			BARRIO ALTO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1948									X			X						X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			INDEPENDENCIA	63781	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1957							X					X						X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	70			EL MOLE	63795	MECATAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	1/3	SI	SI	SI	SI	SI
2198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1942									X			X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			HUAJQUILLA	63449	HUAJQUILLA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1956								X				X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	80			SAGRADO CORAZON	63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2013			X									X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			BARRIO DE CANTARRANAS	63558	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1946									X			X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAYULITA	63420	SAYULULA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/1974						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	21			INDEPENDENCIA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1997						X						X					X			X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	4			ESTEBAN BACA CALDERON	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1954							X						X						X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	13			CENTRO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1964						X							X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	79			MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1953							X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LAS PILAS	63620	LAS PILAS	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1973						X						X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL RECODO	63400	EL RECODO	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/2013			X									X					X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN JUAN BAUTISTA	63635	SAN JUAN BAUTISTA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1961							X						X	X								X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			18 DE MARZO	63640	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2009				X								X				X					X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N			COL MODERNA	63843	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1969						X							X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	69			SAN VICENTE	63645	SAN VICENTE	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2017		X											X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	131			ESTADIOS	63750	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1944								X					X			X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	295			BARRIO DE ABAJO	63936	EMILIANO ZAPATA	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/2009				X								X			X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	23			CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/2014			X									X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	54			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2016		X										X			X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			HUAJICORI	63495	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1982						X							X					X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	88			BARRIO DE ABAJO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1944								X				X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	210			CENTRO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1966						X							X				X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	18			PANTANAL	63788	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/2009				X								X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	53			ATICAMA	63776	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1961							X						X							X		X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			MAJADAS MPIO	63791	MAJADAS MPIO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1958							X					X					X							X				No	No	Caminan o mueven	[redacted]	[redacted]	26			LA LABOR	63635	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/1976						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	44			JARDINES DEL LLANO	63890	JARDINES DEL LLANO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2016		X										X			X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	44			YAGO	63568	YAGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1942								X				X					X					X						No	No	Caminan o mueven	[redacted]	[redacted]	140			SANGANGUEY	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1937									X			X					X			X								No	No	Caminan o mueven	[redacted]	[redacted]	6			SAN PEDRO LAGUNILLAS	63910	SAN PEDRO LGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1966						X							X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	15			PUERTA DE MANGOS	63577	PUERTA DE MANGOS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1941								X				X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	39			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1964						X							X					X						X				No	No	Caminan o mueven	[redacted]	[redacted]	5			LOS GAVILANES	63534	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1938										X		X							X			X						No	No		[redacted]	[redacted]	229			BARRIO DE CAMICHIN	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
2231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2012			X									X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL SALTO	63000	EL SALTO	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1938										X			X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	48			EJIDAL	63785	KALISCO	Kaliisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1962						X							X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	57			ARBOLEDAS	63953	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1949									X				X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	52			CENTRO	63780	KALISCO	Kaliisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1964						X							X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	11			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1971						X						X					X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			JUAN ESCUTIA	63790	KALISCO	Kaliisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/2010			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	55			ANDARIEÑAS	63780	KALISCO	Kaliisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1955								X					X				X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	10			LAZARO CARDENAS	63190	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1985						X							X					X												No	No		[redacted]	[redacted]	28			LAS FLORES	63057	TEPIC	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1970						X							X					X												No	No		[redacted]	[redacted]	5			EL TAMARINDO	63640	TEPIC	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1942									X			X					X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	6			PROGRESO	63590	LA YESCA	La Yesca	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2000						X						X					X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	89			MINAS DE XALLI	63787	KALISCO	Kaliisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1966						X							X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			COFRADIA DE CHOCOLON	63794	COFRADIA DE CHOCOLON	Kaliisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1959							X					X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	118			AGUA AZUL	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1998						X						X					X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			HUA HUAMOTA	63518	HUA HUAMOTA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2011			X									X				X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	12			10 DE MAYO	63732	KALISCO	Kaliisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1983						X						X							X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	30			COLINAS DE XALISCO	63783	KALISCO	Kaliisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1966						X						X					X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			D.C. TIERRA GENEROSA	63470	D. C. TIERRA GENEROSA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1944									X			X					X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			BUCKINGHAM	63844	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1969						X							X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19			15 DE ABRIL	63780	KALISCO	Kaliisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1938										X			X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			PALMAR DE CUAUTLA	63467	SANTIAGO IXCUITLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1980						X							X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	19			FRACCIONAMIENTO ALBORADA	63781	KALISCO	Kaliisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2009				X									X					X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	323			CELSO HDEZ	63175	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2014			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	66			MECATAN	63766	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1967						X						X						X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			BARRIO RICO	63577	PUERTA DE MANGOS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1968						X						X						X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	47			BARRIO LA CIENEGA	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1967						X						X					X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAN JOSE DE MOJARRAS	63840	SAN JOSE DE MOJARRAS	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1976						X						X							X		X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14			CANDIDO SALAZAR	63732	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2012			X									X				X				X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	83 PTE			CENTRO	63184	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1941									X			X		X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			ZAPOTE	63920	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1956							X				X		X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	17			MILPAS VIEJAS	63446	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1960							X					X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	6			BARRIO SAN MARCOS	63770	JALCOCOTN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1945									X				X						X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	36			KALISCO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/2011			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	11			LA CURVA	63795	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1954								X					X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	19			MILPAS VIEJAS	63446	MILPAS VIEJAS	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1953								X					X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	66			CENTRO	63450	TEPIC	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1946									X				X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	112			SANTA ANA	63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1962						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			HUARETEMBA	63762	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1969						X						X						X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			EL MEJICATTAN	63564	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1953							X						X						X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	164			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1984						X							X					X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CHILAPA MPIO	63630	CHILAPA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1991						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	145			TECUITATA	63777	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1949								X					X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	29			FILO NUEVO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1984						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			MPIO DE SANTIAGO	63561	TEPIC	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2002						X						X						X		X								No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	S/N			SANTA CRUZ DE CAMOTLAN	63938	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1985						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	53			MORELOS	63787	TT	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1964						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	225			CENTRO	63740	TEPIC	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1982						X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			AMAPA	63554	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1955								X				X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	314			CENTRO	63350	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1982						X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LA PRESA	63477	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1958							X					X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	302			PASTRO VIEJO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1990						X						X						X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	8			EMILIANO ZAPATA	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1964						X					X							X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	246			JUAN ESCUTIA	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1947									X				X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N	SN		LA BAYONA	63410	LA BAYONA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1957							X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	64			JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1962						X					X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	403			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1966						X							X						X					X			No	No		[redacted]	[redacted]	237			AGUA AZUL	46340	PUERTO VALLARTA	Puerto Vallarta	Jalisco		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1943									X				X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			CERCA DE LA IGLECIA	63622	SAN PEDRO IXCATA	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1965						X							X				X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	20			GUADALUPE VICTORIA	63758	GUADALUPE VICTORIA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1975						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONI	63794	COFRADIA DE CHICOLON	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1978						X							X				X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	710			PUEBLO NUEVO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1977						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9			CENTRO	63764	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1956							X					X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			TECUITATA	63777	TECUITATA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/2006					X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LOS SAUCES	63751	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1969						X							X					X			X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	6			LAS VILLAS	63791	MAJADAS	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1964						X							X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			POTRERILLO	63435	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/2009				X								X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			LA QUEBRADA	63491	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1992						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	69			LAS ROSAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1960							X						X							X		X						No	No		[redacted]	[redacted]	68			CENTRO	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/2017		X										X			X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	114			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1983						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	26			MILPAS VIEJAS	63446	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1954								X					X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	139			VALENTIN GOMEZ FARIAS	48320	PUERTO VALLARTA	Puerto Vallarta	Jalisco		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1947									X				X				X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	46			PUERTA DE MANGO	63577	PUERTA DE MANGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1974						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	20			EL NANCHI	63569	EL NACHI	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1945									X				X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA LIBERTAD	63765	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1941									X				X	X										X				No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			BARRIO GUADALUPE	63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2003						X							X				X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	30			NUEVA GALICIA	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1960							X						X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	64			CENTRO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2009				X								X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	387			BARRIO ABAJO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1983						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	214			BARRIO DE ABAJO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1973						X							X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	376			SAN JOSE	63550	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1959							X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	0			DOMICILIO CONOCIDO	63630	COFRADIA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2011			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	21			CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1977						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	9			EL LIMON	63445	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2006					X								X			X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SANJUAN PEYOTAN	63535	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1968						X							X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAN LORENZO	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1950									X				X						X									No	No		[redacted]	[redacted]	S			SC	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1984						X							X					X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			LLANO DEL TIGRE	63636	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1955								X					X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	246			LAS AMERICAS	63770	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/2005					X							X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	40			24 DE FEBRERO	63786	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2010			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			USETA	63920	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1944								X					X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	23			ZAPOPAN	63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1943								X					X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	15			LIMA DE ABAJO	63725	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1972						X							X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			PASO DE MESILLAS	63712	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1961							X						X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	18			LAS VARAS	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1952								X					X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	27			EL LLANO	63900	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1953								X					X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	19			HUERTAS DE MATATIPAC	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1965						X						X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	S			14 DE MARZO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1959							X						X	X								X						No	No		[redacted]	[redacted]	74			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1968						X							X						X						X			No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			JAZMINEZ DEL COQUITO	63530	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1970						X							X					X							X			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			UNION DE CORRIENTES	63670	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1960						X							X						X		X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			JAZMIN DEL COQUITO	63530	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1957							X						X				X							X				No	No		[redacted]	[redacted]	500			ZONA CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/2013			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	50			BENITO JUAREZ	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2009				X								X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	81			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1949								X					X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	72			ESTADIO	63705	ESTADIOS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2010			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	22			CANOAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1975						X							X							X		X						No	No		[redacted]	[redacted]	107			CENTRO	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1959							X						X					X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	409	PTE		PUEBLO NUEVO	63454	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2015			X									X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL ARRAYAN	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1937										X		X					X					X						No	No	Excusher	[redacted]	[redacted]	13			SAN VICENTE	63645	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1977						X						X					X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LA BAYONA	63410	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1938										X		X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	33			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2009				X								X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL TEJON	63410	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1996						X						X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL CENTENARIO	63400	EL CENTENARIO	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/2007				X								X			X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	406			BEIS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1964						X							X				X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	88			SAN JUAN PEYOTAN	63530	SAN JUAN PEYOTAN	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1991						X							X						X	X							No	No		[redacted]	[redacted]	23			FRACCIONAMIENTO ALBORADA	63785	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1971						X							X				X							X			No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			JESUS MARIA	63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2021	X												X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	6			JOMULCO	63860	JOMULCO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1959							X						X				X							X			No	No		[redacted]	[redacted]	149			QUIMICHIS	63480	QUIMICHIS	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2014			X									X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4			CARRILLO PUERTO	63717	CARRILLO PUERTO	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1951								X					X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	123			PAJARITO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1994						X							X	X					X					X				No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	28			LIBRADO RIBERA	63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1943									X				X				X					X						No	No		[redacted]	[redacted]	15			CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1954								X					X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	6			EL FILO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1972						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	59			PUEBLO NUEVO	63000	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2020	X												X	X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN LORENZO	63600	SAN LORENZO	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2017		X											X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	119			JOMULCO	63860	JOMULCO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2016		X										X		X							X							No	No	Excúrter	[redacted]	[redacted]	439			FCO. URBE	63010	FRANCISCO VILLA	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1947										X		X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	0			DOMICILIO CONOCIDO		TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2014			X									X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	9			AMPLIACION NUEVO PROGRESO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1961							X						X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	215			CAPOMO	63738	MEZCALES	Bahía de Banderas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2013			X									X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	9			10 DE MAYO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/2013			X									X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	417			LINDAVISTA	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1974						X							X							X	X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			LA CUMBRE	63156	HUICICILA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2019	X												X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	4			LOMAS VERDES	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2016		X										X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	20			1 DE MAYO	63783	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2019	X											X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1980						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	10			PUERTAS DEL SOL	63781	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/2018		X											X		X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	20		CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/2018		X												X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	2		CARRETERA PANTANAL	63792	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1948									X					X				X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	35		ARROYO DEL INDIO	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/2001						X							X						X											No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		TEPONDHUASTLA	82806	TEPONDHUASTLA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/2007				X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		DOMICILIO CONOCIDO	63618	EL NARANJO	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1998						X								X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	260		MANCILLA	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1971						X								X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	16		ROSAMORADA	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2009				X										X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	20		LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/2018		X											X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		AVENIDA ESTERO	63724	LOS AYALA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2012			X										X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		PACHECO	63490	PACHECO	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1974						X							X						X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		CHACALA	63715	CHACALA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1963						X							X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		HUERTAS DE MATATIPAC	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/2011			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N		CENTRO	63440	NOVILLERO	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/2008				X									X				X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	15		TEQUEPEXPAN	63650	TEQUETEPEXPAN	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2012			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	22		TANUZ	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2007				X									X				X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	273		VILLA HIDALGO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2012			X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		CRISTO REY	63954	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/2008				X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	122		INDEPENDENCIA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1968						X								X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	18		CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/2011			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	7		CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2013			X											X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	115		JUAREZ	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2014			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	62		CENTRO	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2015			X										X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	4		BARRIO EL SEGURO	63068	FRANCISCO VILLA ESTACION VIGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/2020	X													X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	43		LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1969						X								X	X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	24		BUGANBILIAS	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1969						X								X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		20 DE ABRIL	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2019	X												X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	21		EL SAUZ	63539	LA PALMITA	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1964						X							X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	2		SANTOS GODINEZ	63783	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1971						X						X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	855			EL IEIS	63233	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2017		X											X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15	A		LA PEÑITA	63730	LA PEÑITA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2011			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	300			EL PINAR	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/2015			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	53			SAN MARCOS	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2012			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	55			YAGO	63568	YAGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1943								X				X		X								X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAYULILLA	63185	SAYULILLA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1940										X		X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	40			AVIACION	63703	AVIACION	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/2009				X								X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	74			AVINAY	63432	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1974						X						X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	336			AVIACION	63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/2013			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	16			NUEVA ESPERANZA	63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2015			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LAS CUEVAS	63630	LAS CUEVAS	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1980						X						X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	59			LOMAS VERDES	63796	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1969						X						X					X												No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2			BUENA VISTA	63630	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1985						X						X					X							X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	55			NUEVA GALICIA	63790	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1973						X						X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	S			LOMA ATRAVESADA	63437	LOMA ATRAVESADA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/2016		X										X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	71			SAN VICENTE	63545	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/2005					X							X					X												No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	28			CENTRO	63660	COFRADIA DE J.	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1966						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	82			CERRO DE LA CRUZ	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1943									X			X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			SAN ANDRES	63535	SAN ANDRES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2014			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	159			JOMULCO	63680	JOMULCO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/2013			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			EL AHUALAMO	63870	EL AHUALAMO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1974						X						X					X												No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	61			CENTRO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1969						X						X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	57			LAS GUASIMAS	63630	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/2017		X										X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	72			POZO DE IBARRA	63556	POZO DE IBARRA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2016		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	13			BARRIO SAN MATEO	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/2012			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	63			ESTEBAN BACA CALDERON	63630	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1940										X		X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10			LA LIMA DE ABAJO	63714	LA LIMA DE ABAJO	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1964						X						X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39			SAN JOSE	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/2015			X									X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	10			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1966						X							X					X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			EL PUENTE	63550	EL PUENTE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/2015			X									X		X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	109			CANOAS	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1965						X							X							X	X									No	No		[redacted]	[redacted]	7			EL EJIDO	63785	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1952							X		X				X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	44			CEDROS	63720	LA PIEDITA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/2009				X									X			X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	201			NUEVA GALICIA	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/2013			X									X				X					X									No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	12			25 DE ABRIL	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/2011			X										X			X					X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	12			CENTRO	63630	CHAPALILLA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2017		X										X		X							X									No	No	Excutter	[redacted]	[redacted]	SIN			EL TIGRE	63415	EL TIGRE	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1963						X							X					X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	24			LAS ANDARIEÑAS	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1943									X				X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7			TERRON BLANCO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2013			X										X			X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	15			ESTEBAN BACA CALDERON	63177	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2010			X									X				X					X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	43			AMADO NERVO	63570	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2006					X							X				X					X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	102			BENITO JUAREZ	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1940										X		X					X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	367			EL TACOTE	63454	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1968						X						X					X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	40			SANTA FE SAN JOSE	63750	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2013			X										X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5			CENTRO	63640	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/2013			X									X					X					X									No	No	Excutter	[redacted]	[redacted]	SIN			SAN JOSE DE MOJARRAS	63840	SAN JOSE DE MOJARRAS	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1948										X			X						X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	134			CENTRO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2446	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2009				X									X				X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			D . C LOS ESTEROS	63440	LOS ESTEROS	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2447	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/1991						X							X					X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	25			EMILIANO ZAPATA	63000	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2448	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1987						X							X					X						X						No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			EL ROBLE	63782	EL ROBLE	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2449	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/2014			X									X		X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			LA GUASIMA	63435	LA GUASIMA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2450	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/2009				X								X				X					X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	45			INDEPENDENCIA	63434	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/2004					X								X						X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			FRACCIONAMIENTO CIUDAD DEL VALLE	63010	FRANCISCO VILLA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2010			X									X				X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			ESTACION YAGO	63868	ESTACION YAGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2013			X										X	X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	654			TALPITA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1959							X					X					X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	416	B		FCC. VERDE VALLARTA	63732	NUEVO VALLARTA	Bahía de Banderas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2013			X										X			X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	6			AMPLIACION CUAHUTEMOC	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1988						X						X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	668			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2011			X										X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	55			INFONAVIT LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2004					X								X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	38			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2011			X										X			X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	15			LA FRESA	63531	LA FRESA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2014			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	16			LAS ROSAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2018		X										X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	53	B		ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/2015			X										X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	28			PANTANAL	63797	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2016		X										X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	124			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1964						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	90	2		LAS BREAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2002						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA LABOR	63630	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2006					X							X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17			CAMICHIN DE JALIZA	63538	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2013			X										X	X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	30			PARAISO	63730	LA PUERTA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/2001						X							X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			PUERTA DE PALA	63562	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2004					X							X					X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	6			INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1998						X						X							X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	18			LAS FLORES	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2015			X									X			X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	28			BADO DE SAN PEDRO	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1980						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	55			TRES DE JULIO	63173	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2009				X								X				X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	113			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1950								X				X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	101			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2016		X											X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	100			CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1966						X							X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	127			MOCTEZUMA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/2001						X							X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10			CENTRO	63460	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/2012			X										X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	854			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2004						X							X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	45			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1995						X							X						X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	54			MOLINOS DEL REY	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1983						X						X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65			F.C.C. AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1975						X							X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	138			CAMINERA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/2015			X										X	X						X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	82			SANTA TERESITA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2011			X										X			X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	60			QUINTA LOS LIRIOS	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1949									X			X							X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	111			INFONAVIT LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1995						X						X					X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	12			LOS SAUSES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2005					X							X		X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	882			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1986						X							X	X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	493			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1955							X						X				X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	135			SEVERIANO LOPEZ	63880	JOMULCO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2012			X									X		X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	115			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2014			X									X		X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	29			PANTANAL	63792	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2019	X											X		X							X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14			FRACCIONAMIENTO LAS FINCAS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2010			X									X		X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	32			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2013			X									X		X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	147			FCC. LOS OLIVOS	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1951								X					X						X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	37			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/2001						X						X					X				X									No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	44			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1978						X							X							X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	120			FRACCIONAMIENTO CAMPO VERDE	48290	PUERTO VALLARTA	Puerto Vallarta	Jalisco		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2498	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1986						X							X	X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	27			LAS FLORES	63067	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2499	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1953							X						X	X										X						No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			AQUILES SERDAN	63781	AQUILES SERDAN	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2500	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1965						X							X	X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	112			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2501	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2010			X									X		X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	415			H. CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2502	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1971						X							X					X			X									No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			V. CARRANZA	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2503	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1954							X						X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	618			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2504	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1965						X							X						X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	38			INFONAVIT LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2505	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2015			X									X				X					X									No	No		[redacted]	[redacted]	10			LAS VARAS	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2506	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/2019	X												X	X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	1086	12		FRACCIONAMIENTO LA HUERTA RESIDENCIAL	63073	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2507	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1983						X							X						X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	103			LAGOS DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2508	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2012			X										X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	147	3		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2509	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/2015			X									X		X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	2			LOS POLICIAS	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2012			X									X		X							X									No	No		[redacted]	[redacted]	4			ANDARIEÑAS	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1994						X						X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	2005		LA FRESA	63500	FRANCISCO I MADERO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/0008				X								X				X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	10		CORREGIDORA	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2513	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2016		X										X		X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	6	7	INFONAVIT SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2514	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1962						X						X							X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	178		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1994						X						X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	186		EL TECOLOTEQ	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1995						X						X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	14		TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1972						X						X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	2	A	MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1985						X							X						X	X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	127		LA CRUZ	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1970						X							X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	110		AMPLIASION TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/2017		X										X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	33		POZO DE VILLA	63560	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/2012			X									X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	14		FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2010			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	63		PUEBLO NUEVO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/2013			X									X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	32		LINDAVISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1949									X				X						X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		ESTADOS	63106	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1945									X			X							X		X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	48		FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2011			X									X				X				X										No	No		[redacted]	[redacted]	27		POLONIA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/2013			X									X				X				X										No	No		[redacted]	[redacted]	36		PUESTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1958						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	116		LOMAS DE SANJUAN	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1951							X						X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	67		PEÑEA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2013			X									X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	6		LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/2014			X									X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	8		FCO. VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/2001						X							X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	19	A	EL NARANJAL	63082	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1982						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33		AUTAN	63750	AUTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2010			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	94		CORREGIDORA	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2017		X										X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		LA FRESA	63500	LA FRESA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2013			X										X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	9		BARRIO ABAJO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1996						X							X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8	A	16 DE SEPTIEMBRE	63320	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1946									X				X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	13		CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Estado Civil							Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra		* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/2018		X											X								X																								
2540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1963						X						X							X		X																								
2541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2015			X									X		X								X																								
2542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2012			X										X				X					X																								
2543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1977						X						X						X																													
2544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2014			X									X					X					X																								
2545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1967						X							X							X		X																								
2546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/2017		X										X					X					X																								
2547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/2015			X									X		X								X																								
2548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1962						X						X					X																														
2549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2016		X										X		X								X																								
2550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2012			X									X					X					X																								
2551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/2014			X									X		X								X																								
2552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1968						X							X							X																									
2553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/2012			X									X					X					X																								
2554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2014			X									X		X								X																								
2555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1965						X							X					X																												
2556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2002						X						X					X					X																								
2557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2010			X									X					X					X																								
2558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1999						X						X						X				X																								
2559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/2015			X									X		X								X																								
2560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2007				X								X					X					X																								
2561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1977						X						X							X			X																								
2562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1987						X						X							X		X																								
2563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/2013			X									X		X								X																								
2564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1966						X						X							X			X																								
2565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1939										X		X		X								X																								
2566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/2010			X										X				X					X																								

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1990						X						X						X			X								[redacted]	[redacted]	211	A		JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/2007				X								X				X				X								Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	415			ZAPATA	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/2015			X									X		X							X									[redacted]	[redacted]	12			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1942									X			X				X						X							[redacted]	[redacted]	115			SAYULITA	63420	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1969						X						X						X			X								[redacted]	[redacted]	337			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1998						X						X					X			X									[redacted]	[redacted]	62			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2011			X									X				X					X									[redacted]	[redacted]	270			H. CASAS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1964						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	S/N			SAYULITA	63420	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2013			X									X		X							X									[redacted]	[redacted]	164			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1969						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	89			FCC. JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1978						X						X					X					X							Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93			CERRO COATEPEC	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1966						X						X							X					X					[redacted]	[redacted]	68			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/2011			X									X				X					X									[redacted]	[redacted]	22			RIVERA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/2009				X								X				X					X									[redacted]	[redacted]	25			EL MOLINO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1979						X						X						X				X								[redacted]	[redacted]	S/N			SAN FRANCISCO	63502	SAN FRANCISCO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2017		X										X		X							X									[redacted]	[redacted]	302	B		LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2003						X						X					X					X							Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11	11		LAGOS DEL COUTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2006					X							X				X					X									[redacted]	[redacted]	515			CANTABRIANA	63227	CANTABRIANA	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/2006					X							X					X					X							Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	30			NUEVO MEXICO	63340	SANTIAGO IXCUITLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1959							X						X						X		X									[redacted]	[redacted]	18	7		NUEVAS PALOMAS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1997						X						X					X					X							Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	86	11		LAGOS DEL COUTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2004					X							X					X					X							Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SANTA CRUZ	63530	SANTA CRUZ	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2013			X									X				X					X							Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	64			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2006					X							X				X					X									[redacted]	[redacted]	108			24 DE FEBRERO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1981						X							X				X				X								[redacted]	[redacted]	14			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1974						X						X					X					X							Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2021	X											X		X							X								Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	13			MINAS DE XALI	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1967						X							X				X					X								[redacted]	[redacted]	S/N			LAS MEDINAS	63640	LAS MEDINAS	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/2014			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	568			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1969						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	1079			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1956								X					X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	88			LUCAS VALLARTA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2016		X										X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	56			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/2017		X										X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	3			CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/2009				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	45			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2014			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	450			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2018		X										X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	3			EL AHUACATE	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2012			X									X				X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	60			VALLE VERDE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1958							X					X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	569			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1990						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	13			VILLAS DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1947									X				X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	16			MIGUEL ANGEL PAREDES	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2006					X								X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			S/C	63156	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/2015			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	9			AMADO NERVO	63810	AMADO NERVO	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/2014			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	74			JAZMINEZ	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/2013			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	269			INFO. EL MIRADOR	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2011			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	92			LA QUINTA	63830	SANTA MARÍA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1952							X					X					X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	513			CENTRO	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1968					X								X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	8			INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2013			X										X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	14			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2011			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CONDOCIDO ZAPOTANITO	63830	ZAPOTANITO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/2007				X									X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	31			FLORES MAGON	63321	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1964						X						X						X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	15			PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1986						X						X							X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	80			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2008				X								X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	14			BARRIO SAN ANDRES	63890	JOMULCO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2016		X										X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	709			LOCALIDAD 5 DE MAYO	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/2010			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	55			CENTRO	63830	SANTA MARÍA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2012			X										X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			COAMILES	63560	COAMILES	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1944									x				x					x					x						No	No		[redacted]	[redacted]	126			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1946									x				x					x			x									No	No		[redacted]	[redacted]	93			LA HUERTA RESIDENCIAL	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2021	x												x		x							x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16			JUSTINO AVILA ARCE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/2012			x										x				x					x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27			INFONAVIT LOS SAUCES	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2013			x											x	x							x									No	No		[redacted]	[redacted]	52			REAL MONTECARLO	63770	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/2011			x										x				x					x									No	No		[redacted]	[redacted]	436			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2019	x													x	x							x									No	No		[redacted]	[redacted]	164			BARRIO SAN JUAN	63880	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2010			x										x				x					x									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	153			FCC. PUERTA LUNA	63195	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2013			x										x				x					x									No	No		[redacted]	[redacted]	74			CIUDAD DEL VALLE	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/2010			x										x				x					x									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	47			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1997						x							x					x					x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LOMA LINDA	63960	AMATLAN DE CAÑAS	Amatlán de Cañas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2007				x									x				x					x									No	No		[redacted]	[redacted]	27			CAPOMAL	63567	CAPOMAL	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2635	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2012			x										x		x							x									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			POTRERO DE LA PALMITA	63538	POTRERO DE LA PALMITA	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2636	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2015			x										x				x					x									No	No		[redacted]	[redacted]	106	2		INFONAVIST LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2637	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/2015			x											x	x							x									No	No		[redacted]	[redacted]	54			NAVARRETE 2	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2638	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2018		x											x				x					x									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	40			LUIS DONALDO COLOSIO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2639	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1970						x								x				x							x						No	No		[redacted]	[redacted]	24			NUEVO MEXICO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2640	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/2010			x											x	x							x									No	No		[redacted]	[redacted]	148			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2641	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1989						x								x	x					x			x								No	No		[redacted]	[redacted]	38	a		LAS AGUILAS	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2642	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1945									x					x				x					x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2216			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1960							x						x							x			x								No	No		[redacted]	[redacted]	14			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2644	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1997						x							x						x				x								No	No		[redacted]	[redacted]	98			SAN JUAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2645	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1970						x								x					x				x								No	No		[redacted]	[redacted]	2216			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1970						x								x				x							x						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL PINTADEÑO	63785	EL PINTADEÑO	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2647	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1969						x							x						x				x								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			BARRIO LA TUNA	63532	SAN ANDRES	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2648	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1960							x						x					x					x								No	No		[redacted]	[redacted]	28			AMPLIACION PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2649	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2011			x										x				x					x									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2650	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/2013			x										x				x					x									No	No		[redacted]	[redacted]	162			LA FLORESTA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2651	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2011			X											X			X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	6		TEQUEPEXPAN	63850	TEQUEPEXPAN	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2652	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1979						X							X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	130		VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2653	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1957							X						X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2654	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/2006					X								X				X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	608		CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2655	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1960							X						X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	54		2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2656	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1952								X					X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2657	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/2002						X							X						X			X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	404		CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/2004					X								X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	23		DEL BOSQUE	63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2659	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1983						X							X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	84		FLORENCIA	63066	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2660	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1960							X						X							X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	222		AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2661	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2016		X											X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	68		MONCHACA	63150	TEPIC	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2662	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2012			X										X			X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	30		S/C	63790	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2663	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2013			X										X			X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	63		VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2664	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2020	X												X			X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	46		JARDINES DE MATATIPAC	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2665	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2006					X								X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19		SAN JOSE DE GRACIA	63550	SAN JOSE DE GRACIA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2017		X											X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	38		2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/2014			X										X		X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2015			X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N		EL CUARENTEÑO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/2010			X										X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		DOMICILIO CONOCIDO		TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2011			X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	120		VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1961							X						X							X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	11		VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1961							X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		MORELOS	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2005					X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	2		DOMICILIO CONOCIDO	63782	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2017		X											X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	40		LA PEÑITA DE JALTEMBA	63720	LA PEÑITA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2006					X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	63		PRIMERO DE MAYO	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1963						X							X						X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	4		EL FAZAN	63082	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1987						X							X						X				X						No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		DOMICILIO CONOCIDO		TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2014			X										X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31		LAS BUGAMBILIAS	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1975						X							X						X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	141			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2014			X										X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1962						X							X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	253			CENTRO	63455	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/2017		X											X	X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	129			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1961							X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	471	5		HERIBERTO CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2000						X							X					X		X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	38			CHAPULITEPEC	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1956							X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	20			INFONAVIT	63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2020	X											X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	233			FRACCIONAMIENTO FLORESTA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2014			X										X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	29			MOJARRITAS	63568	MOJARRITAS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2000						X							X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	125			EL ARROYO DEL INDIO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1976						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	53			INDEPENDENDIA	63300	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1944									X				X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	63			ELECTRICISTAS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2691	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/2013			X										X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	21			SELSO DELGADO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	28			PANTANAL	63792	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2693	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/2009				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	1			TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1959						X						X						X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6			LAURELES Y GONDORA	63751	EL CIRUELO	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2695	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2013			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	85			VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2696	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1959						X							X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	81			JARDINES DE MATATIPAC	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2697	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/2021	X											X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	728	B		HERIBERTO CASAS	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/2014			X										X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	11			AMADO NERVO	63810	AMADO NERVO	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2699	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1988						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	18			PRIMERO DE MAYO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1954							X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	7			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1978						X						X								X	X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	300			CENTRO	63601	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2702	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1961							X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	851			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2703	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1970						X						X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	52			MEXICO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2704	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/2007				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	104			EL FAZAN	63092	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2705	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2009				X								X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	161			CERRO CHICO	63360	CERRO CHICO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2706	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2010			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			BUCKINGHAM	63744	BUCKINGHAM	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2707	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1999						X						X						X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	258			LAS ISLAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2708	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/2005					X								X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	55			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2709	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/2006				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	87			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1942									X				X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	10			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2009				X								X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	201			LA CRUZ	63796	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/1963						X						X					X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	306			EL 9EIS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1948									X			X					X						X							No	No		[redacted]	[redacted]	242			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1938										X		X					X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			ZOMATLAN	63637	ACAPONETA	Roamonada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1973						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	47			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2002						X						X					X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	80			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1961							X						X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	90			LAS ROSAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1963						X						X						X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	131			LIBRADO RIVERA	63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2015			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			LOS ARRAYANES	63630	LOS ARRAYANES	Roamonada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2019	X												X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			HOJAS ANCHAS	63450	HOJAS ANCHAS	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2001						X						X						X			X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	429			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2015			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	17			COLINAS DEL NAYAR	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2723	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1979						X							X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2724	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2007				X								X					X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20			LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2725	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2014			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	5			GUADALUPE VICTORIA	63756	GUADALUPE VICTORIA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2726	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2010			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	1886			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2727	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1985						X							X					X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	14			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2728	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1941								X				X					X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	74			BARRIO SAN ANDRES	63890	JOMULCO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2729	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1960							X					X							X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	720			ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2730	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1980						X						X					X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	208			DOMICILIO CONOCIDO	63880	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2731	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/2019	X											X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	79			EL NAVARREÑO	63780	EL NAVARREÑO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2732	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1969						X						X							X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	31			CERRO DE LOS POZITOS	63410	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2733	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1967						X							X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	374			FOVISSTE COLOSIO	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2734	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/2015			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	13			FRACCIONAMIENTO LOS OLIVOS	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1946					x							x							x		x								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	361			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1961						x							x				x				x								No	No		[redacted]	[redacted]	SN			HUAYNAMOTA	63518	HUAYNAMOTA	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/2010			x										x			x					x								No	No		[redacted]	[redacted]	340			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2013			x										x			x					x								No	No		[redacted]	[redacted]	34			COLINAS	63871	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1996						x						x						x			x								No	No		[redacted]	[redacted]	55			EL FAZAN	63082	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1963						x						x							x			x								No	No		[redacted]	[redacted]	72			NUEVO PROGRESO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2004					x							x				x					x								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	315			SANTA TERESITA	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1950									x			x							x		x								No	No		[redacted]	[redacted]	76			FRACCIONAMIENTO LA JOYA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2013			x									x		x							x								No	No		[redacted]	[redacted]	24	3		LABORES DE GODINEZ		TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1963						x						x						x					x						No	No		[redacted]	[redacted]	99	5		LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/2013			x										x			x					x								No	No		[redacted]	[redacted]	53			BARRIO LA NATIVIDAD	63680	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2008				x									x				x				x								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	353			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2008				x								x					x					x								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	9			FELIPE ANGELES	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1964						x							x				x					x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SN			PUERTO PLATANARES	63613	PUERTO PLATANARES	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2010			x									x				x					x								No	No		[redacted]	[redacted]	124			POZO DE IBARRA	63556	POZO DE IBARRA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/2006					x								x			x					x								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	11			ISMAEL VERDIN	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/2010			x									x				x					x								No	No		[redacted]	[redacted]	17			FCC. LAS AVES	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2015			x										x	x							x								No	No		[redacted]	[redacted]	17			FCC LAS AVES	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/2003						x							x				x					x								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	12			LAGOS DE AZTLAN	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2016			x										x	x							x								No	No		[redacted]	[redacted]	535			NUEVA ALEMANIA	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2006					x							x				x					x								No	No		[redacted]	[redacted]	117			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1966						x							x				x					x								No	No		[redacted]	[redacted]	SN			COFRADIA	63635	COFRADIA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1971						x							x					x				x								No	No		[redacted]	[redacted]	38			LINDAVISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1963						x							x						x			x								No	No		[redacted]	[redacted]	98			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1947									x				x	x							x								No	No		[redacted]	[redacted]	13			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2014			x									x				x					x								No	No		[redacted]	[redacted]	1311			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1961						x						x						x			x								No	No		[redacted]	[redacted]	153			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2012			x									x				x					x								No	No		[redacted]	[redacted]	132			UNION ANTORCHISTA	63174	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
2763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1973						X							X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	36			CAMINERA	63630	CAMENIRA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1969						X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	34			FRANCISCO VILLA	63211	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/2013			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	10			SANTA TERESITA	63320	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1941									X				X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	48			PEÑITAS	63660	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2002						X							X				X				X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	18			LLANITOS	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2006					X								X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	38			PUESTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1987						X						X								X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	47			CENTRO	63300	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/2011			X										X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	4			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/1995						X							X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	11			BENITO JUAREZ	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1979						X						X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	38			PUESTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2009				X								X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	166			ANCHOTA	63128	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2011			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	30			VISTAS DE LA CANTERA	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1982						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	183			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/2015			X									X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33			COLONIA MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2010			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	40			CHAPULTEPEC	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/2011			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	96			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1958							X					X					X							X					No	No		[redacted]	[redacted]	127			LA CRUZ	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2006					X							X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	58			LOMAS VERDEZ	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/2012			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	131			FCC. VISTAS DE LA CANTERA	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2011			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	39			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1965						X							X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	70			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2011			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	49			FRAY	63742	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1969						X						X							X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	27			VILLAS DEL MOLINO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2016		X										X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	14			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2787	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2012			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	42			REVOLUCION	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/2014			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	13			20 DE ABRIL	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2789	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1994						X							X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	52			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2790	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2012			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	429			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/2016		X										X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	23			SAN CALLETANO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1972						X								X						X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7			CENTRO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/2015			X											X	X						X									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LA CULEBRA	63751	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2012			X										X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	9			FIDEL VELAZQUEZ	63500	FRANCISCO I. MADERO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/2018		X											X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	131			COLONIA FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1996						X								X						X		X									No	No		[redacted]	[redacted]	358			CENTRO	63300	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1955							X						X						X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	118			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2010			X										X				X				X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	10			EL CAUDAL	63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1951								X						X				X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	74			EL INDIO	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2800	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/2001						X							X						X											No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			CUASTECOMATE	63660	CUASTECOMATE	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/2010			X										X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			EL IBEIS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/2005					X									X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	104			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2803	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2015			X										X				X				X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	83			INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2804	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/2010			X										X				X				X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	166			JARDIN DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2012			X											X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	115			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/2014			X										X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	9			COMERCIANTES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2807	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2014			X										X		X						X									No	No		[redacted]	[redacted]	19			ANDAREÑAS	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2808	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2017		X											X		X						X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	62			VILLA DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2809	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/2012			X											X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			BUCKINGHAM	63844	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2810	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/2011			X										X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	215			VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2811	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2010			X										X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	33			CANTERA DEL NAYAR	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2812	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2006					X								X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	36			SANTA TERESITA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2813	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/2015			X										X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	22			ISLAS DEL PARAISO	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2814	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2019	X													X	X						X									No	No		[redacted]	[redacted]	30			CAJA DE AGUA	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2815	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/2012			X											X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	48			ARAMARA	63183	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2816	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/2016		X											X		X						X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			EL TIGRE	63480	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2817	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2005					X								X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	68			ACAYAPAN	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2818	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/2012			X											X				X				X									No	No		[redacted]	[redacted]	66			VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/2016		X										X		X						X										[redacted]	[redacted]	263			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1960						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	82			EJIDO FRANCISCO VILLA	63010	EJIDO FRANCISCO VILLA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/2012			X									X				X				X										[redacted]	[redacted]	46			SAN PEDRO	63880	JOMULCO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2017		X										X		X						X										[redacted]	[redacted]	20			SOLARCEÑO	63550	SANTIAGO ICUMBILA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1960							X					X		X							X										[redacted]	[redacted]	SIN			BARRIO DE ARRIBA	63897	COAPAN	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/2015			X									X		X						X										[redacted]	[redacted]	84			MINAS DE XALI	63781	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2017		X										X		X						X										[redacted]	[redacted]	S/N			EL ARRAYAN	63490	EL ARRAYAN	Huajicori	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/2004					X								X			X				X										[redacted]	[redacted]	49			MOLINO	63435	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1953								X					X				X			X										[redacted]	[redacted]	30			HIGERAS	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2017		X										X					X			X										[redacted]	[redacted]	88			ELECTRISISTAS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/2009				X								X					X			X										[redacted]	[redacted]	30			FRANCISCO VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1963						X							X						X		X										[redacted]	[redacted]	40			RINCON DE SAN JUAN	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1963						X							X						X	X											[redacted]	[redacted]	22			BELLAVISTA	63501	BELLAVISTA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2010			X									X				X				X										[redacted]	[redacted]	10			PUERTA DE LIMON	63722	PUERTA DE LIMON	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1982						X							X						X	X											[redacted]	[redacted]	EDIFICIO 2	1		INFONAVIT SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2014			X									X		X						X										[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63535	LO DE LAMEDO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1961							X						X				X				X										[redacted]	[redacted]	31			14 DE FEBRERO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1998						X						X						X		X										[redacted]	[redacted]	24			EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2007				X									X				X			X										[redacted]	[redacted]	78			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2011			X									X				X				X										[redacted]	[redacted]	41			LAS COLONIAS	63500	PUGA	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2939	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2007				X								X				X				X										[redacted]	[redacted]	729			H CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2015			X										X				X			X										[redacted]	[redacted]	147	10		LOS OLMOS	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/2009				X								X				X				X										[redacted]	[redacted]	30			PUENTE DE SAN CAYETANO	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2017		X										X		X						X										[redacted]	[redacted]	686			20 DE NOVIEMVRE	63100	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2943	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1947								X					X					X				X								[redacted]	[redacted]	47			EL TECOLOTE	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2944	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1973						X						X							X		X										[redacted]	[redacted]	69			VILLAS DE GUADALUPE	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2945	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/2021	X												X	X							X										[redacted]	[redacted]	43			RIVERAS DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2946	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1973						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	8			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2847	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2011			X									X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	10		REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2848	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1973						X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	146		LOS PINOS	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2849	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2013			X									X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	101		MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2850	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1976						X							X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	401		LOPEZ PORTILLO	63940	LOPEZ PORTILLO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1975						X						X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	118		CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2852	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/2013			X									X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	58		TERRON BLANCO	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2853	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1958							X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	68		FRACCIONAMIENTO ESTADIOS	63109	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2854	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/2001						X							X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	17		FRACCIONAMIENTO LA CATERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2855	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1960							X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	60		RODEO	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2856	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2008				X								X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	83		OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2857	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/2021	X											X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	261		VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2858	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2012			X										X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36		CENTRO	63626	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2859	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/2015			X									X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		VALLE VERDE	63911	VALLE VERDE	Ahuacatlán	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1967						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	613		SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/2011			X									X		X			X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	12		EL PALOMAR	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2005					X							X		X			X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	13		CANTERA DEL NAYAR	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2008				X								X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	9		VERSALLES	63650	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2010			X										X	X			X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	12		14 DE MARZO	63300	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1968						X						X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		JESUS MARIA	63546	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2012			X										X	X			X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	39		LA LIBERTAD	63765	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1974						X							X	X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	11		EL CAPOMAL	63567	EL CAPOMAL	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1957							X						X	X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	1865		LOS PINOS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1999						X						X							X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34		2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2870	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1981						X						X		X				X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	250		NATIVIDAD	63880	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2871	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2014			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		EL LLANO	63636	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si
2872	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1964						X						X							X	X								No	No		[redacted]	[redacted]	59		MORELOS	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	Si	Si	Si	Si	Si
2873	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1963						X						X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	59		CENTRO	63880	JALA	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	Si	Si	Si	Si	Si
2874	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/2014			X										X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	8		LOS SAUCES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2875	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/2012			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	17		LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2876	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1980					X							X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	801		BARRIO PUEBLO NUEVO	63207	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2877	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/2006				X								X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	150		LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2878	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2008				X								X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	47		SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2879	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2011			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	207		FCC. VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2880	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/0010			X										X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	17		LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2881	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1987						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	16		EL FAZAN	63082	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2882	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/0007				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	135		AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2883	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/0010			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	46		VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2884	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2012			X										X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	43		NAYARITA	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2885	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2014			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	55		VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2886	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2008				X								X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N		LOS AGROS	63975	LOA AGROS	Amatlán de Cañas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2887	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/2012			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	46		VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2888	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/2012			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	426		AMADO NERVO	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2889	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2014			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	14		VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2890	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2000					X							X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	4196		JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2891	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/0010				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	3		VILLAS DEL ROBLE	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2892	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/2009				X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	43		LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2893	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2021	X												X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	772		MODERNA	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2894	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1967						X						X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	47		JOMULCO	63890	JOMULCO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2895	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1968						X							X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	9		JARDINES DE MATATIPAC	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2896	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1989						X						X							X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	52		JAZMINEZ	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2897	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2018		X										X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	317		VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2898	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2013			X									X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	39		SUTSEM LA ANDARIEÑAS	63114	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2899	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	38		VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2900	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2006					X								X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	108		EL LLANITO	63000	SANTA MARÍA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2901	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1978						X						X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	13		LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2902	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1964						X							X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	54		LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Se Autoadscribe como Indígena (SI/NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Estado Civil							Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2903	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1956								X					X				X				X							[redacted]	[redacted]	172			BARRA DE ABAJO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2904	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2005					X								X				X				X							[redacted]	[redacted]	73			CENTRO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2905	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2011			X										X				X				X							[redacted]	[redacted]	8			CONDOCIDO MORA	62197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2906	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1980						X						X							X					X				[redacted]	[redacted]	12			VILLAS DE LA CRUZ	63786	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2907	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2015			X										X	X							X							[redacted]	[redacted]	6	B		FRACCIONAMIENTO VILLAS DE ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2908	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2008				X									X				X				X							[redacted]	[redacted]	13			ANDARIÑAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2909	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2011			X										X				X				X							[redacted]	[redacted]	63			RIVERAS DE LA LAGUNA	63079	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2910	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1944									X				X							X			X					[redacted]	[redacted]	97			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2911	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1968						X							X					X				X						[redacted]	[redacted]	441			FRANCISCO VILLA	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2912	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1977						X							X						X			X						[redacted]	[redacted]	20			FRACCIONAMIENTO TULIPANES	63033	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2913	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1965						X							X					X				X						[redacted]	[redacted]	13			VILLA HIDALGO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2914	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/2011			X										X				X				X							[redacted]	[redacted]	0			PLATANITOS	63511	PLATANITOS	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/2005					X								X				X				X							[redacted]	[redacted]	217			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1972						X							X						X			X						[redacted]	[redacted]	108			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2016		X										X		X							X							[redacted]	[redacted]	682			INFONAVIST LOS FRESNOS	62197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1978						X							X						X			X						[redacted]	[redacted]	249			SC	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/2013			X										X				X				X							[redacted]	[redacted]	15			24 DE FEBRERO	63786	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1993						X							X							X							[redacted]	[redacted]	108			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/2004					X								X				X				X							[redacted]	[redacted]	5			SAN CAYETANO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2011			X										X				X				X							[redacted]	[redacted]	125			FRAC. VILLAS DE ALTAMIRANO	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2014			X										X				X				X							[redacted]	[redacted]	43			PUENTE DE SAN CAYETANO	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2015			X										X				X				X							[redacted]	[redacted]	127			INFONAVIT LOS FRESNOS	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/2017		X											X				X				X							[redacted]	[redacted]	19			HUERTAS DE MATATIPAC	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1964						X							X				X				X							[redacted]	[redacted]	0			SC	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1983						X							X					X				X							[redacted]	[redacted]	470			PUEBLO NUEVO	63207	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2012			X										X				X				X							[redacted]	[redacted]	309			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1965						X							X					X				X							[redacted]	[redacted]	30			LOS SAUCES	63195	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1979						X							X						X				X							[redacted]	[redacted]	286			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2901	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/2010			X									X				X				X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	3			EL AGUACATE	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2902	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1976						X						X							X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	98			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2903	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2012			X									X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	22			INF. LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2904	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1958							X					X		X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	366			CUAHUTEMOC	63330	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2905	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1961							X						X						X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	21			LINDAVISTA	63100	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2906	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/2010			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	14			FLORES MAGON	63311	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2907	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2015			X									X		X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	545			LOMAS DEL LA CCRUZ	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2908	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1966						X							X						X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	16			G. DIAZ ORDAS	63176	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2909	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1985						X							X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	25			EL PRI	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1956								X					X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	74			NUEVAS DELICIAS	63065	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1951								X					X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	19			FRANCISCO VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1967						X							X					X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	11			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2943	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/0005					X							X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	70			FOVISSSTE LUIS DONALDO COLOSIO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2944	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1977						X						X							X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	19			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2945	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1969						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	10			LOS PINOS	63094	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2946	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/2009				X								X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	16			ANTONIO ECHEVARRIA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2947	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1965						X							X						X		X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	16 SUR			VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2948	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1964						X						X					X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	36			EL TESTERAZO	63794	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2949	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/2004					X							X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	40			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2950	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2008				X								X				X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	49			ATONALISCO	63523	ATONALISCO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2951	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2015			X									X		X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	116			FCC. JACARANDAS	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2952	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/2016		X										X		X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9			PEDRONES	63552	PEDRONES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2953	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/2013			X									X		X						X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	261			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2954	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2007				X								X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	6			TESTERAZO	63794	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2955	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1958							X					X		X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	219			SANTA TERESITA	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2956	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/1982						X							X						X		X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			LA LIBERTAD	63765	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2957	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2011			X										X			X				X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			VILLAS DEL ROBLE	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2958	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1955								X					X						X				X						No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	350			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
2959					30/05/1991						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse			352			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2960					17/10/2015			X										X	X							X								No	No						SAN BLASITO	63424	SAN BLASITO	Acaponeta	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2961					15/09/2015			X										X			X					X								No	No				117			SAN CRISTAL	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2962					20/05/1971						X						X							X	X								No	No				135			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2963					18/12/1972						X						X						X			X								No	No				301			EL CAMICHIN	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2964					31/10/1989						X						X					X							X					No	No				484			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2965					28/12/2006					X							X				X				X									No	No	Múltiples y Otras			793			SANCALLETANO	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2966					08/05/2015			X									X		X							X								No	No				256			ESTEBAN VACA CALDERÓN	63177	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2967					01/11/1944									X		X		X								X								No	No				440			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2968					06/02/2008				X								X				X					X								No	No				41			CENTRO	63790	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2969					16/07/2013			X									X				X					X								No	No				36			VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2970					07/03/2018		X										X	X								X								No	No				SIN			MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2971					02/03/2011			X									X				X					X								No	No				10			EL NOVILLERO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2972					07/02/1978						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse			30			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2973					25/02/1976						X						X					X				X								No	No				61			NUEVO PROGRESO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2974					08/09/2013			X									X				X					X								No	No	Hablar o comunicarse			18			BENITO JUAREZ	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2975					02/01/2016			X									X		X							X								No	No				126			LOMAS ALTAS	63690	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2976					28/09/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras			23			BENITO JUAREZ	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2977					11/09/1949										X		X					X					X								No	No				52			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2978					20/07/2015			X									X				X					X								No	No				126			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2979					03/05/1956								X				X					X					X								No	No				SIN			PASO HONDO	63440	PASO HONDO	Tecuala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2980					23/12/2010			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras			182			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2981					28/12/2002						X						X				X					X								No	No				502			CANTARRANAS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2982					26/11/2010			X									X				X					X								No	No				20			FRAC. CANDAS	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2983					02/06/1967						X						X						X			X								No	No				28			BENITO JUAREZ	63880	JOMULCO	Jala	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2984					27/12/1999						X						X						X		X									No	No	Caminar o moverse			120			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2985					20/05/1977						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse			734			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2986					28/08/2007				X								X				X				X									No	No				27			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2987	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2018		X											X	X						X								No	No		[redacted]	[redacted]	256			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2988	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1951								X					X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	6			RF EL MIRADOR	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2989	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2015			X									X		X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	377			CRISTO REY	63754	XITLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2990	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1995						X						X						X			X								No	No		[redacted]	[redacted]	S/N			DOMICILIO CONOCIDO	63515	EL ESPINO	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2991	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1988						X						X							X					X					No	No		[redacted]	[redacted]	429			MOCTEZUMA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2992	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1985						X						X						X						X					No	No		[redacted]	[redacted]	73			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2993	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1955							X						X	X								X							No	No		[redacted]	[redacted]	204			VALLE VERDE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2994	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2009				X								X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	16			FRACC. MINA DE XALLI	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2995	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1967						X						X							X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	1			EL AHUACATE	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2996	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2009				X								X				X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	12			BENITO JUAREZ	63742	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
2997	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1956							X						X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	11			JARDINES DE MATATIPAC	63790	XALISCO	Xalisco	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	10	SI	SI	SI	SI	SI
2998	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2018		X											X	X							X								No	No		[redacted]	[redacted]	10			INFONAVIT SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	9	SI	SI	SI	SI	SI
2999	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1947									X				X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	29			FRACCIONAMIENTO LA JOYA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
3000	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/2015			X										X			X					X								No	No		[redacted]	[redacted]	221			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		Servicio de Rehabilitación	8	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/2014			X									X				X					X								No	No	Excuñer	[redacted]	[redacted]	46			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1953								X					X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	74			COL. MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			LOMAS DE CORTEZ	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1977						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	67			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2007				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	166			ARAMARA	63503	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1946									X				X						X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			FOVISSSTE PRIM. ETAPA	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1991						X							X					X				X							No	No	Caminar-o mnverse	[redacted]	[redacted]	3			TIERRA Y BERTAD	63758	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1948									X				X						X	X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	27			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2020	X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			3 DE JULIO	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/2011			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			JARDINES DEL VALLE	63880	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2010			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	209			JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/2010			X										X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	342			FCC. ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/2013			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	171	7		SANTA CECILIA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2011			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			FLORES MAGON	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completamente o contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1972						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	824			CERRO DE LA CRUZ	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2016		X										X		X						X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			CAMICHIN DE JALUA	63538	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1991						X							X					X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL AHUACATE	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1949									X				X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	105	1		INFO. LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/2014			X										X			X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	82			CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/2007				X									X			X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17			EL MOLINO	63435	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1958							X						X					X			X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34	A		LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2018		X											X	X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			MARCELINO CEDANO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1988						X							X					X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27			INF. EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/2015			X									X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	465			LAS CARIÑOSAS	63454	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1977						X							X					X			X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			CENTRO	63446	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2012			X										X	X			X				X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	41			CENTRO	63175	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1956							X						X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	806			RINCON DE SAN JUAN	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2000						X						X						X			X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55			RUINAS DE JALUA	63083	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2010			X										X			X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	51			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1958							X						X				X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15			VALLE DE BANDERITAS	63730	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1964						X							X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			CENTRO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1970						X							X				X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17			VALLE DE BANDERAS	63730	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1949									X				X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			FCC.IMSS	63794	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/2010			X										X			X					X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	125			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2015			X									X		X							X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	61			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2010			X										X			X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1957							X						X				X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	647			PUEBLO NUEVO	63207	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2016		X											X	X			X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30			UNIDAD OBRERA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2002						X							X	X							X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/2012			X										X			X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			LOS SAUCES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2013			X										X			X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	37			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/2011			X										X			X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	270			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/2013			X										X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			LA JOYA	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/2007				X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			SAN JUAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1964						X							X					X				X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	18			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1938										X		X					X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	246			CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1974						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	71	A		RAMOS MILLAN	63784	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2013			X										X								X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	177			LAZARO CARDENAS	63500	PUGA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2000						X							X		X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	56			15 DE MAYO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/2014			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1968						X						X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			S/C	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1951							X					X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2013			X									X		X							X								No	No	Habla o comunicarse	[redacted]	[redacted]	418			ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1947									X			X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1955							X					X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1989						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	111			RINCON DE SAN JUAN	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/2004					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	263			MAGISTERIAL	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1985						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			INFONAVIT	63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1978						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4057			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2018		X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	80			LA LABOR	63835	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1960					X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			BORBOLLON	63717	BORBOLLON	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1962						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			NUEVO PROGRESO	63760	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1498			LUIS ECHEVERRIA	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1970						X							X				X					X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N			S/C	63517	LAS PAREDES	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2017		X											X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	508			LINDA VISTA	63628	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1959							X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	87			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2016		X											X		X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	895			SANDINO	60358	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/2015			X									X			X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SANTIAGO DE POCHOTITAN	63520	SANTIAGO DE POCHOTITAN	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1951								X				X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1955								X				X						X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2353			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
71	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/2016		X												X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			FRACCIONAMIENTO VISTAS DE LA CANTERA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/2013			X										X		X						X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	88			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1950									X				X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	594			H. CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1937											X		X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	397			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1954								X					X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			ZAPATA Y	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1993						X							X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			CENTRO	63175	SAN VICENTE	Roxamoxada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1967						X							X					X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	120			CORREGIDORA	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2013			X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			P. DE LA LAGUNA	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1951								X					X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			CENTRO	63450	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/2015			X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	120			CORREGIDORA	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1992						X								X					X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	492			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/2011			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			VILLAS DEL ROBLE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/2016		X											X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	167			H CASAS	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1948									X					X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	60			EL RODEO DE LA PUNTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2012			X										X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			JUMATAN	63516	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/2013			X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			PARAISO ESCONDIDO	63720	LA CANTERA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/2014			X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	104			FCC. LAS BRISAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2011			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	78			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/2011			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			PARAISO ESCONDIDO	63720	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2013			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	52			INF. LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1947						X								X				X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/2010			X										X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	190			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2011			X										X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	24			LOMAS BONITAS	63042	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/2009				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			ARROYO DEL INDIO	63732	BUCERIAS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1965						X								X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	106			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2005					X									X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	173			RODEO DE LA PUNTA	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1958							X							X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1953								X					X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	957			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
98					14/02/1988						X						X				X				X							No	No										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
100					13/11/2012			X									X				X				X							No	No										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
101					02/10/2005					X							X					X			X							No	No										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
102					29/12/1937										X		X					X			X							No	No										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
103					14/12/1946									X				X						X		X							No	No										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
104					01/01/1958							X						X							X	X							No	No										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
105					15/11/2013			X									X				X					X							No	No										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
106					25/11/2011			X									X				X					X							No	No										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
107					09/06/2017		X											X	X							X							No	No										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
108					27/10/1966						X							X						X	X	X							No	No										TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
109					13/11/1994						X							X					X			X							No	No										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
110					11/06/2011			X									X				X				X							No	No										TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
111					20/10/2011			X									X				X				X							No	No										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
112					01/10/2014			X									X				X				X							No	No										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
113					14/12/2011			X									X				X				X							No	No										TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
114					29/01/2011			X										X	X							X							No	No										TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
115					31/08/1978						X							X						X		X							No	No										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
116					03/11/2012			X									X				X				X							No	No										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
117					14/06/2015			X									X		X							X							No	No										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
118					23/11/1956							X						X					X			X							No	No										TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
119					03/03/1981						X						X							X		X							No	No										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
120					08/12/2011			X									X				X				X							No	No										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
121					06/10/2013			X										X	X							X							No	No										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
122					25/01/1947									X				X						X		X							No	No										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
123					20/04/1969						X							X				X					X						No	No										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
124					25/05/2011			X									X				X					X							No	No										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
125					22/11/1951								X					X							X		X						No	No										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
126					22/08/2012			X									X				X				X							No	No										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2013			X									X				X				X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	452			H. CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1985						X						X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1942								X				X				X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			BARRIO SAN JUAN	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1995						X						X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			LAZARO CARDENAZ	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1997						X							X						X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			BARRIO DE ABAJO	63800	BARRIO DE ABAJO	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1951								X					X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			PESCADERO	63633	PESCADERO	Roxamoxada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2011			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	250			RUNAS DE JALJA	63882	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1960						X							X						X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	107			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/2013			X										X	X							X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	30			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/2014			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	52			INFONAVIT LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/2017		X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	363	B		MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1977						X						X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			FRACC. PARQUE ECOLOGICO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1994						X						X						X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	95			UNIDAD DEPORTIVA	63626	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1966						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			FCO. I. MADERO	63500	FCO. I. MADERO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	74			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1982						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	80			SAN JUAN	63880	JOMULCO	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1969						X							X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	85	A		COL. LAZARO CARDENAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1960							X						X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54			LOS SAUCES	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1996						X						X						X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	328			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2012			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2014			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN ANDRES	63532	SAN ANDRES	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1965						X						X						X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	65			EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	631			EMILIANO ZAPATA	63070	EMILIANO ZAPATA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/2013			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1984						X							X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			REVOLUCION	63536	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			NUEVO PROGRESO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2002						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			NUEVA AVIACION	63536	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1948									X				X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1968						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3			REFORMA	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1948									X				X					X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			FRACCIONAMIENTO ARAMARA	63536	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			SANTA CECILIA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2012			X										X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63202	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1990						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			S/C	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2012			X										X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			HUERTITAS	63530	LAS HUERTITAS	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1950									X			X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	99			EJIDO	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1963						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	148			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1978						X						X					X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			S/C	61810	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2016		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	23			VILLAS DEL PARAIZO	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	61195			PANTANAL	63195	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1994						X						X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55			FRACCIONAMIENTO VALLE MAGNO	63198	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2016		X											X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	68			AVIACION	63703	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			BENITO JUAREZ	63000	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1994						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			HIGUERA GORDA	63538	HIGUERA GORDA	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1987						X							X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	156			CENTRO	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1964						X						X						X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			NARANJAL	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1968						X						X						X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	86			LOMA HERMOSA	63001	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/1996						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			HIGUERA GORDA	63538	HIGUERA GORDA	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/2018		X											X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6			CORREJIDORA	63511	LOS ROSALES	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2011			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SANTA CRUZ DE MIRAMAR	63772	SANTA CRUZ DE MIRAMAR	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1995						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	348			BENITO JUAREZ	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2014			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			FCC. VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1992						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2001						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			PRAC. JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1955								X					X				X						X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	70			PUEBLO NUEVO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2013			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			PLATANITOS	63511	PLATANITOS	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1997						X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	255			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2002						X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	182			15 DE NOVIEMBRE	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2013			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63568	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	169			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2014			X									X		X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	16			SIN COLONIA	63510	EL JICOTE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/2008				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	166			CENTRO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1949									X			X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			MOCTEZUMA	63031	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2008				X								X					X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/2013			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	166			CENTRO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	462			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1951								X				X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	347			BARRIO DE LOS FRIDOS	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	160			2 DE AGOSTO	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/2008				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			DOCTOR IGNACIO CUESTA BARROS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1964						X							X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	209			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1983						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	56			AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			LA FLORESTA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1954							X						X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			PROVIDENCIA	63634	PROVIDENCIA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/1976						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/2017		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	95			LA CRUZ	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2015			X										X	X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	4			GUADALUPE VICTORIA	63756	GUADALUPE VICTORIA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2013			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	88			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2018		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1973						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10			S/C	63510	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1949									X				X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1951							X						X	X			X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	82			VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1975						X							X	X				X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	88			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/2013			X									X			X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			FCC. RIVERA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2014			X										X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SANTA CRUZ	63453	SANTA CRUZ	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2012			X									X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1984						X						X							X						X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2010			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			SANCHEZ VAZQUEZ	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			LOS FRESNOS	63520	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2016		X											X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	106			MOCTEZUMA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2001						X							X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	70			JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1962						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	77			VILLAS DE MATATIPAC	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1960							X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55			LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1975						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			CANTERAS DEL NAYAR	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1951							X						X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	388			FRACC. VILLAS DE MATATIPAC	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1981						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	213			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/2011			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	456			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1990						X							X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	37			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2008				X								X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	287			E. MANUEL GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/2018		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			EL RINCON	63507	EL RINCON	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1978						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	104			JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1953							X						X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2010			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			MERCED IBARRA C.	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1954							X						X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	859			SAN DINO	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1951							X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	123			LOMAS ALTAS	63051	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2012			X									X		X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	127			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1982						X							X					X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			LAS FLORES	63047	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1947								X					X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	112			CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1981						X						X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	271			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2011			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			CENTRO	63300	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2010			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			MAJADAS	63791	MAJADAS	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2014			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	444			LOPEZ PORTILLO	63954	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2013			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	554			LAZARO RUBIO	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1991						X						X								X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	320			1 DE FEBRERO	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1973						X							X					X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45			BUROCRATAS	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2012			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			AMAPA	63554	AMAPA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1955							X					X					X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	7			PUENTE DE CAMOTLAN	63590	PUENTE DE CAMOTLAN	La Yesca	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1989						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	57			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1977						X						X					X								X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			COMPOSTELA	63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1990						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			14 DE FEBRERO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1971						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			SIN COLONIA	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/2011			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	307			BARRIO BIDS	63202	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1966						X							X							X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2004			15 DE MAYO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1947									X				X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	67			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1960							X						X							X				X					No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	519			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2011			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2462			JUAN ESCUTIA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2005					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68			AVIACION	63560	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/2003						X							X					X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	27			SAN JUAN BAUTISTA	63630	SAN JUAN BAUTISTA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/2011			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			25 DE ABRIL	63790	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1940										X			X				X						X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2012			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64			LOMAS BONITAS	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1955							X					X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/2011			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	94			OLIMPO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1945									X				X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	116			SANTA CECILIA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2011			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	29			VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2010			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	323			LAS FLORES	63047	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1947									X			X		X									X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	812			CAPOMAL	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/2006					X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	215			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1954							X					X						X			X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	426			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1991						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			CAJA DE AGUA	63158	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1957							X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	476			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2010			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	411			ARAMARA 2	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1959							X						X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	366			VILLAS DE MATATIPAC	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1991						X								X					X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			RIO VIEJO	63440	RIO VIEJO	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1966						X								X				X											No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55			LINDAVISTA	63480	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/2010			X											X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			ARAMARA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2012			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	150			HUAJICORI	63480	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/2015			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1981						X							X						X						X				No	No	Caminara moviene	[redacted]	[redacted]	S/N			MILPILLAS	63480	MILPILLAS	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN JOSE	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1968						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1615			LOMAS DEL VALLE	63056	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1967						X								X					X				X							No	No	Caminara moviene	[redacted]	[redacted]	121			VALLE DE MATATIPAC	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1993						X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			LA ANDARIEÑAS	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2012			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	56			REY MAYOR	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2014			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			BENITO JUAREZ	63300	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/2014			X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			PANTANAL	63798	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1998						X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	184			LA PIEDA	63900	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/0008					X								X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	16			FRANCISCO VILLA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/2014			X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			BENITO JUAREZ	63300	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2013			X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL REFUGIO	63539	EL REFUGIO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/2011			X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	460			ADOLFO LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	157			P. DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1993						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2014			X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	227			LA HIGUERA	63830	LA HIGUERA	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2015			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	77			CERRO GRANDE	63300	CERRO GRANDE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1989						X								X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	350			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2012			X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	111			16 DE MAYO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2013			X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			EL REFUGIO	63539	EL REFUGIO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2016		X												X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63595	HUAJIMIC	La Yesca	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1985						X							X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	218			MOCTEZUMA	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2013			X										X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	82			PUERTA DE LA LAGUNA	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2006					X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	84	A		EJIDAL	63785	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2009				X								X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	75			SANTA CECILIA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/2014			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	67			MOLOLOA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2012			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	84	A		EJIDAL	63785	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			PANTANAL	63792	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1982						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			FCO. VILLA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1954							X						X	X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			PATRIONEÑO	63575	PATRIONEÑO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1955							X						X	X					X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			EL PEDREGAL DE SAN J.	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1979						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	269			LOMAS HERMOSA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1962						X							X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	504			FRACC. CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/2011			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	44			EMILIANO ZAPATA	63592	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/2008				X								X				X				X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	15			20 DE SEPTIEMBRE	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2010			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1082			VALLE DE LA CRUZ	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1955							X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2013			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	86			15 DE MAYO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1971						X						X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	232			ESTADIOS	63781	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/2017		X											X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	92			HERIBERTO CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2013			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			BARRIO ARRIBA	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/2004					X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	410			CENTRO	63200	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1946								X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	51			CAMINERA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/2009				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LLANITOS	63970	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2012			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	67			FCC COLINAS DE XALISCO	63783	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			BUGAMBILIAS	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/2011			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	14			LINDAVISTA	63000	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1969						X						X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	104			E MANUEL GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2012			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			REAL DE ACUITAPILCO	63830	REAL DE ACUITAPILCO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/2010			X											X			X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	51			SIN COLONIA)	63792	AQUILES SERDAN	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2016		X											X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	126			FRACC. LA JOYA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/2003						X							X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	33			IMINAY	63435	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2010			X											X			X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	274			SIN COLONIA	63792	AQUILES SERDAN	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1962						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	473			ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/0014			X											X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	12			JESUS GARCIA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1963						X							X						X						X				No	No		[redacted]	[redacted]	54			PEÑITA DE JALTEMBA	63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/2013			X										X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	73			MORELOS	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/2012			X										X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	178			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/0011			X											X			X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	253			VILLAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2009				X									X				X					X							No	No		[redacted]	[redacted]	19			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1999						X							X					X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	177			MOCTEZUMA	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/0016			X											X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	113			EMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1962						X							X						X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	15			INFO. LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1961							X						X							X										No	No		[redacted]	[redacted]	163			VALLE DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1985						X							X							X		X							No	No		[redacted]	[redacted]	185			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1941								X					X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	75			VILLAS DE MATATIPAC	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/2010			X										X	X			X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			EL RINCON	63051	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2004					X								X	X				X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	17			LUCIO CABAÑAS	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/2010			X										X	X			X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	60			S/C	63890	JOMULCO	Jala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2010			X										X	X			X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	SIN			SAN FELIPE	63440	SAN FELIPE	Tecuala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1950								X					X	X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	629			HERIBERTO CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1966						X							X	X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	875			SANDINO	63058	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/1950								X					X	X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	21			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2008				X									X	X				X				X							No	No		[redacted]	[redacted]	10			EL FAISAN	63092	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1982						X							X	X					X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	11			EMILIANO ZAPATA	63880	JOMULCO	Jala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2019	X												X	X							X							No	No		[redacted]	[redacted]	56			LOS LIRIOS	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2003						X							X	X				X			X							No	No		[redacted]	[redacted]	29			FOV. LUIS D. COLOSIO	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/2011			X									X				X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	630			OBRERA	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1958							X					X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			TECOLOTE	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1977						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			18 DE MARZO	63640	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1984						X						X					X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	126			6 DE ENERO	63504	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1953								X				X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	54			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			VILLAS DEL MOLINO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2009				X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	500			CENTRO	63731	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2012			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	500			CENTRO	63731	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/2011			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	226			VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	340			SAUCES	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN LUCAS	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2015			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			CAMICHIN	63539	CAMICHIN	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2015			X										X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			RIO VIEJO	63450	RIO VIEJO	Tecuala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			FRACCIONAMIENTO COLONIAL	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1984						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			FCC. RIVAS ALLENDE	63058	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1974						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			ATOTONILCO	63440	ATOTONILCO	Tecuala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	718			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1979						X							X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28			S/C	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2008				X								X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	134			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1965						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			CALERA DE COFRADO	63524	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2016		X										X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44			LA LABRO	63835	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2016		X											X	X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	245			LOS AGUAJES	63882	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	266			5 DE FEBRERO	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/2016			X										X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	22			EL CAPOMAL	63567	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1947									X			X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			SFAJAN	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1980						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			LA CANTERA	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1987						X						X					X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30			12 DE DICIEMBRE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/2013			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	29			COLINAS DE XALISCO	63082	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/0014			X										X			X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3			25 DE ABRIL	63780	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1952							X					X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	50			LOS FRESNOS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2012			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	13			LA LIBERTAD	63765	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/2009				X								X				X				X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	105			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2013			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	72			FCC. VILLAS ARANA	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/2009				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	88			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/0016		X										X		X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			RANCHO VIEJO	63522	EL ZAPOTE DE PEACHOS	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/0016		X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	96			CAJA DE AGUA	63158	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1969						X						X					X					X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	643			LOPEZ PORTILLO	63954	LOPEZ PORTILLO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2016		X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	96			VILLAS DE LA CANTERA	63530	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2013			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63552	NOVILLERO	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1970						X						X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			LAGOS DEL COUNTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1965						X						X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	114			SIN COLONIA	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	105			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1974						X						X						X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			PALOMAR DE CUATLA	63440	PALOMAR DE CUATLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1971						X						X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			BARRIO NATIVIDAD	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/2007				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	14			INFONAVIT	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2013			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	53			VICENTE GUERRERO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			SAN CAYETANO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2007				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			LAS FLORES	63067	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1952						X						X						X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	03	DEPTO 4		INFONAVIT LOS FRESNOS	62197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1964						X						X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	696			HERIBERTO CASAS	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1960							X					X							X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19	B		INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1962						X						X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/2016		X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL ARRAYAN	63490	EL ARRAYAN	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2013			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	10			SIN COLONIA	63555	SAN ISIDRO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1939										X		X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			FCC. ESTADIOS	63139	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1965						X						X							X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5			BUROCRATAS	63156	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/2005					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	266			BENITO JUAREZ	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/2015			X											X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	864			SANDINO		TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1964						X							X							X				X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	649			H. CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/2008				X										X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			JUAN ESCUTIA	63717	BORBOLLON	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1950									X				X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13			FRANCISCO I MADERO	63530	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/2013			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			BENITO JUAREZ	63515	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1965						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			PANTANAL	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2017		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	73			DR. CUESTA BARROS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1995						X								X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	175	S		LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1958							X							X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22			INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/2016		X											X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	14			LA LIBERTAD	63765	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/2010			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	85			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1962						X								X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	90			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1989						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			INF SOLIDARIDAD	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2018		X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			TESTERAZO	63764	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2019	X													X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA LIBERTAD	63630	LA LIBERTAD	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1995						X								X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	202			ANTONIO ECHEVERRIA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1994						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			ORIENTAL	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2016		X											X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			MIRAVALLE	63184	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1956								X					X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1946										X				X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63			EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/2016		X											X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	44			MOLOLOA	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2014			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			BARRIO LA CUCHILLA	63503	BARRIO LA CUCHILLA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1962						X							X							X				X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			BARR. SAN FRANCISCO	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1968						X								X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	138			CUAHUTEMOC	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2007				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	333			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/2004					X								X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28			EL FAISAN	63092	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1962						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2009				X									X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	74			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/2012			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	645			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2014			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			PEÑITAS	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1945									X				X					X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1967						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40	7		RIVAS ALLENDE	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2001						X							X				X				X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	241			LAS ISLAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			BUGAMBILIAS	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1981						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	126			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1927										X			X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1955							X						X							X		X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	137			MOCTEZUMA	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1975						X							X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2126			15 DE MAYO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
446	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2011			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	97			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
447	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1970						X						X						X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	107			INSURGENTES	63163	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
448	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2012			X										X			X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	268			AVIACION	63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
449	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2005					X							X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	3	A		TNF. SOLIDARIDAD	63772	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
450	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2017		X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	10			EL CERRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2013			X									X		X							X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	40			CENTRO	63436	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2012			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			COLINAS DE XALISCO	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1975						X							X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	227			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1955							X					X	X								X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CUAUTLA	63453	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1956							X					X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			ZACUALPAN	63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1978						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/2015			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	134			FCC. XALISCA LOS LAURELES	63785	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1960						X							X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	760			ADOLFO LOPEZ MATEOS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1969						X							X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	106			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/2015			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/2013			X									X				X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	30			BUGAMBILIAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1960							X					X	X										X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			18 DE MARZO	63640	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2014			X										X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	455			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/2013			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	33			LOMAS DEL NAYAR	63782	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1969						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	79			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2004					X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	137			UNION ANTORCHISTA	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2017		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	29			ARAMARA	63536	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1949									X				X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3	KM		FELIX PEÑA	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			VISTAS DE LA CANTERA	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1981						X							X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			MOCTEZUMA	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1962						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	89			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1960							X						X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			EL SALTO	63440	AGUA VERDE	Tecuala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2009				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			VISTAS DE LA CANTERA	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/2008				X									X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	93			CHACALILLA	63745	CHACALILLA	San Blas	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2011			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/2009				X									X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	79			SIN COLONIA	63645	SAN VICENTE	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2013			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	366			FCC. VILLAS DE LA TORRE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1960							X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	596			EL NARANJO	63092	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2010			X										X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1962						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			FRACCIONAMIENTO DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2010			X										X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			VISTAS DE LA CANTERA	63596	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2003						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			AMPLIACION TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1962						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63	B		LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2006					X								X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			CAMALOTITA	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1960						X						X						X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/2012			X										X			X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	9			INFO. LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1966						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			LO DE LAMEDO	63535	LO DE LAMEDO	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2015			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			BELLAVISTA	63501	BELLAVISTA	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1962						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			DEL PARQUE	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1957							X					X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CALABAYO	63840	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1973						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	527			PUENTE DE SANCAYETANO	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1958							X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	50			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1944									X			X				X				X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	324			HERIBERT CASA	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1956								X					X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	823			H CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1960							X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	58			AQUILES SERDAN	63782	AQUILES SERDAN	Xalisco	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2011			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			EL LLANITO	63788	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1963						X						X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	62			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
498	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1956								X				X					X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	343			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
499	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2012			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
500	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1966						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	404			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
501	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2006					X							X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			MINAS DE XALI	63781	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
502	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/2010			X									X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	48			LANDARIÑAS	63794	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
503	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1970						X						X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			LO DE LAMEDO	63505	LO DE LAMEDO	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
504	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1950								X					X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	817			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
505	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1956								X				X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	615			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
506	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1953								X					X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	502			CAMBERA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
507	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1966						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	151			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
508	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2014			X										X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			PANTANAL	63782	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
509	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1963						X							X						X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			CENTRO	63744	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/2010			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			NUEVA GALICIA	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/2008				X								X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2018		X										X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	444			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
513	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2015			X									X		X						X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
514	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2014			X									X		X						X									No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	384			CENTRO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1979						X							X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			INF. EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1950								X				X		X						X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	9016			MIRAVALLES	63706	MIRAVALLES	Compostela	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2015			X									X		X						X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1963						X							X	X						X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	281			VALLE DE NAYARIT	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1972						X						X							X			X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	126			NUEVA AVIACION	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2014			X										X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	59			LOMAS BONITAS	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2009				X									X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA FLORESTA	63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1967						X							X					X			X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63035	EL REFUGIO	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1974						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1986						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	73			IFNI. EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1966						X							X							X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2008				X								X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			PLAN DE AYALA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2012			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	327			VISTAS DE LA CANTERA	63552	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2007				X									X			X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	21K			FRACCIONAMIENTO VILLAS DE ABAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2011			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2007				X								X					X			X									No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	59			ROSA BLANCA	63885	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/2014			X									X		X							X									No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	64			EL MONTEON	63724	EL MONTEON	Compostela	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1959							X						X				X				X									No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	26			RODEO DE LA PUNTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2017		X										X		X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	453			SOLORSEÑO	63550	SOLORSEÑO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/2009				X									X			X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	316			H. CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/2008				X								X				X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2008				X								X				X					X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	43			SIN COLONIA	63154	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2011			X									X				X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2014			X									X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	43			ELITR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1954							X						X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS PIEDRAS	63708	LAS PIEDRAS	Compostela	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1984						X							X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1952							X						X					X			X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	279			CERRO DE LA CRUZ	63433	CERRO DE LA CRUZ	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/2010			X										X			X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1961							X						X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			VERSALLES	63139	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1956							X						X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			QUIMICHIS	63450	QUIMICHIS	Tecuala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2018		X										X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	119			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/2013			X									X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	85			SNEDEROS DEL MONTE	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2011			X										X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68			SANTA TERESITA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2008				X									X				X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			14 DE MARZO	63300	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2009				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			6 DE ENERO	63504	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/2014			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	85			SENDEROS DEL MONTE	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2013			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			AMPLIACION 12 DE DICIEMBRE	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/2007				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3350			JARDINES DEL VALLE	63605	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1955								X				X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	69			INF. LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1955								X					X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1967						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			JAZMINES	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2006					X								X			X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			AMAPA	63554	AMAPA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2012			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			LUCAS VALLARTA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/2010				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN CAYETANO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1963						X							X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63790	EMILIANO ZAPATA	Xalisco	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1975						X							X				X							X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA PALMA	63775	LA PALMA	San Blas	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2013			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/2000						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	92			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2018		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	48			PARAISO	63730	PEÑITA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/2011			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/2008				X									X			X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29			FCC. LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2013			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			CHILAPA	63630	CHILAPA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2012			X									X				X					X								No	No	Excusher	[redacted]	[redacted]	38			PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2015			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1977						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54			PRIETO CINSPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2013			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	13			LA PEÑITA DE JALTEMBA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2012			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			VILLAS DE LA CANTERA	63092	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1967						X							X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32			LOMAS BONITAS	63032	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1956								X					X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS AGUILAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			REAL MONTECARLO	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2014			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	235			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/2006					X								X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN VICENTE	63645	SAN VICENTE	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/2009					X							X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	11			INF. EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/2014			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42			VISTAS DE LA CANTERA	63502	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			NUEVA ALEMANIA	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/2011			X									X				X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	16			CERRO DE LA CRUZ	63436	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/2013			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			CAMICHIN DE JALISA	63538	CAMICHIN	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1966						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	626			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2002						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1988						X						X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	449			PUEBLO NUEVO	63430	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2000						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	61			AVIACION	63703	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/2013			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	60			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/2012			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1973						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			AZTLAN EL VERDE	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2018		X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			FRACCIONAMIENTO EL PICDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1959							X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/2011			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	209			FCC. LOS TULIPANES	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2018		X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			FRACCIONAMIENTO EL PICDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1960							X					X		X					X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	343			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2015			X										X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	204			VILLA HIDALGO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1937										X		X							X		X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	120			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1971						X						X						X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	138			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1988						X						X						X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	97			JALCOCOTAN	63770	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1957							X					X						X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2009				X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	76			AMPL. TIERRA Y LIBERTAR	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1964						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	377			LOMAS D ELA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/2005					X								X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	61			NARANJAL	63082	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/2011			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	66			SIN COLONIA	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2006				X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	62			VILLAS DEL ROBLE	63300	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1943								X				X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			COLINAS DE SAN JUAN	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1959							X					X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/2003						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	199			SIN COLONIA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2001						X						X						X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	92			ING. CUESTA BARRIOS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1958							X						X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1967						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	89			BARRIO NATIVIDAD	63890	JOMULCO	Jala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/2014			X									X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN DIEGO DE ALCALA	63438	SAN DIEGO DE ALCALA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/2013			X									X				X					X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	265			VALLE VERDE	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1977						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			LA QUINTA	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2013			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1983						X							X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	674	B		OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2012			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	77			INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2001						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			ROSAMORADA	63636	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			EL PEDREGAL DE SAN JUAN	63508	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1959							X						X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	376			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/2012			X									X		X							X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA HUERTA	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/2008				X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	20			LA LOMA	63501	VILLAVISTA	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/2013			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			CAMICHIN	63508	CAMICHIN	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1976						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	100			PAJARITOS	63440	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1949								X				X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			JOLOTEMBA	63777	JOLOTEMBA	San Blas	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1974						X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1961							X					X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI
628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2017		X										X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12			EL NOVILLERO SAN CAYETANO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/2006					X								X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL ISOTE	63507	EL ISOTE	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI
630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2014			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	36			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	Nro. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			BENITO JUAREZ	63742	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2014			X										X		X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	29			ESTACION YAGO	63568	YAGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1991						X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2007				X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
635	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2010			X											X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	56	A		INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
636	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1994						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	110			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
637	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1974						X								X						X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	116			BARRIO SAN JUAN	63880	JOMULCO	Jala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
638	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1969						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
639	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1999						X							X							X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			HEROICO BATALLON DE SAMBLAS	63743	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
640	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1964						X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	55			LOS PINOS	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
641	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1957							X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CD. DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
642	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2003						X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			LOMAS BONITAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1961							X							X					X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	249			AMADO NERVO?	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
644	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1945									X					X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			ITICC. LO LOMA	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
645	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/1962						X							X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			AUTAN	63750	AUTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1972						X							X					X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	132			INF. EL MIRADOR	63400	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
647	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1988						X							X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	250			CANALOTITA	63451	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
648	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1987						X							X						X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			QUIMICHIS	63460	QUIMICHIS	Tecuala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
649	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/2014			X										X	X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			QUIMICHIS	63460	QUIMICHIS	Tecuala	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
650	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/2013			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	167			VALLE REAL	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
651	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2013			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63530	LA FORTUNA	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
652	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/2014			X										X	X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			ZAPATA	63552	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
653	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1945									X					X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	141			SAMAO	63196	SAMAO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
654	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1962						X								X					X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18	B		BEIS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
655	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1967						X								X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	37			MORELOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
656	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2010			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	808			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
657	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1972						X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			SANTA FE	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2015			X										X		X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA YERVA	63068	LA YERVA	Tepic	Nayarit		TERAPIA OCUPACIONAL	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
659					19/07/2008				X									X				X				X																			
660					12/06/2012			X										X				X				X																			
661					15/06/1986						X								X						X		X																		
662					19/07/2008				X									X				X				X																			
663					17/05/1963						X								X						X		X																		
664					15/10/2017		X											X		X							X																			
665					28/08/2009				X									X				X				X																			
666					29/11/2009				X										X			X					X																		
667					10/06/2012			X										X				X				X																			
668					04/12/2018		X												X	X							X																			
669					16/06/1955								X						X						X			X																		
670					23/11/2009				X									X				X				X																			
671					04/01/2006					X									X			X					X																		
672					29/07/2006					X								X					X				X																		
673					24/04/2012			X										X				X				X																			
674					15/06/1971						X								X						X		X																		
675					29/11/1959							X							X					X				X																		
676					17/02/2012			X										X				X				X																			
677					05/09/1986						X								X						X					X															
678					30/07/1966						X								X					X			X																		
679					11/06/1980						X								X						X			X																		
680					25/12/1973						X								X						X			X																		
681					23/04/2010			X											X				X				X																			
682					16/03/1960							X							X						X			X																		
683					28/09/1956								X						X						X				X																		
684					04/05/1952								X						X						X	X																				
685					24/05/2007				X										X				X				X																			
686					19/04/2015			X										X		X							X																			

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1969						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			JARDINES DE MATATIPAC	63794	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1979						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			SAN CAYETANO	63194	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1991						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	218			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1965						X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			EL CERRITO	63500	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
691	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/2015			X										X	X							X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N			15 DE MAYO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1994						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	79			NARANJAL	63092	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
693	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1977						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			LOS LAURELES	63000	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1994						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			HUARISTEMBA	63762	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
695	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/2001						X						X					X				X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
696	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/2011			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	238			FLORES MAGON	63742	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
697	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1941									X				X				X						X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			CJDAL	63785	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1979						X						X						X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LOMAS DE LA CRUZ	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
699	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1948									X				X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63630	LOS LEANDROS	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63509	EL REFUGIO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/2019	X											X			X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	184			EBERARDO PEÑA	63959	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
702	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	378			JUAN ESCUTIA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
703	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63			CANDAS	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
704	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1972						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	58			FCC. VALLE DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
705	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2018		X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	530			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
706	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1964						X							X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
707	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	74			BARRIO EN MEDIO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
708	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	74			BARRIO EN MEDIO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
709	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	506			FCO. VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1967						X						X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	120			BARRIO ARRIBA	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2013			X									X				X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			COMERCIANTES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	102			FOVISTE LAS BRISAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/2006					X							X					X				X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	209			BEIS	63210	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/2002						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			ATONALISCO	63523	ATONALISCO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2014			X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	134			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/2010			X											X			X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	105	A		INF. LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2014			X											X			X				X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	1839			LOMAS DEL VALLE	63066	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1952								X						X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN FELIPE AZTATAN	63440	SAN FELIPE AZTATAN	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2012			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	130			MOCTEZUMA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2013			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4			BENITO JUAREZ	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/2018		X											X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1937											X			X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
723	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/2010			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63			PRIETO CISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
724	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1973						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
725	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/2003						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	90			LIBRADO RIVERA	63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
726	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1993						X							X						X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	3			LINDA VISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
727	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/2017		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			LOMAS DEL VALLE	63066	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
728	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1962						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	100			INF. LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
729	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1960							X						X								X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			FCC. LOS LIMONES	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
730	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1969						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	81			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
731	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1970						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	60			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
732	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/2010			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			LA ESPERANZA	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
733	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1964						X								X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25			LOMAS DEL VALLE	63066	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
734	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2013			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	454			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
735	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1951								X					X								X	X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	44			VILLA HIDALGO	63556	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
736	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/2011			X											X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63740	SAN FRANCISCO	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
737	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1947									X					X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			MENCHACA	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
738	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1987						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	199			LAZARO CARDENAZ	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
739	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/2013			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			COLINAS DE XALISCO	63971	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
740	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1950									X					X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	200			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
741	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1973						X							X								X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			VILLAS DEL PARQUE	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
742	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1996						X							X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	124			FCC. LA FLORESTA	63844	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
743	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			COLINAS DE XALISCO	63797	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
744	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1962						X							X	X									X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	164			PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
745	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2017		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			CENTRO	63480	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
746	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/2015			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			CENTRO	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
747	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/2000						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63446	SAN FELIPE AZT	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
748	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/2013			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	3			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
749	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
750	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1941									X				X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	91			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1989						X						X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	75			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1965						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1968						X							X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL CONCHAL	63743	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1965						X						X		X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			COLORADAS	63420	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1970						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			RAYMAY	63432	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1959							X					X						X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2015			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	152			INFONAVIT SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1965						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	115			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/2014			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1056			SANTA FE	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1958							X						X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	536			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1946									X				X	X										X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			VILLAS DEL PARQUE	63537	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1949									X				X					X												No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	91			CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2013			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			PANTANAL	63782	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1991			X										X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32			FCC. VISTAS DE LA CANTERA	63745	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1958							X						X	X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	127			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	136			JARDINEZ DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1963						X							X	X								X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	121			VERSALLES	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1967						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	97			FRACCIONAMIENTO VALLE REAL	63195	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1944									X				X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	271			SAN JUAN	63726	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1962						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	43			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/2001						X						X					X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	18			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2014			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			VILLA HIDALGO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1982						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45			EJIDO LIBRADO RIVERA	63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/2003						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			TRAPICHILLO	63517	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1970						X						X						X				X								No	No	Caminara mientras	[redacted]	[redacted]	10			CENTRO	63788	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2011			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			VISTAS DE LA CANTERA	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			SIN COLONIA	63570	SALITA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/2012			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63			LOMAS VERDES	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1967						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	116			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1984						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42			FRACCIONAMIENTO CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1982						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			FASAN	63082	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/2007				X									X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			F.C.C. INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/2013			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			CAMICHIN DE JALUA	63508	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/2009				X									X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	854			LINDAVISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/2002						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	106			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1987						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			RANCHO VIEJO	63561	RANCHO VIEJO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
787	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/2015			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	06			COLINAS DE XALISCO	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1951							X						X					X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	77			LUCAS VALLARTA	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
789	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/2010			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	153			LOMAS DE LA CRUZ	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
790	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1971						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			MIGUEL ANGELA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/2018		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL CUARENTEÑO	63790	EL CUARENTEÑO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/2004					X							X					X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			SENDEROS DEL MONTE	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1951							X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1967						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			MARGARITA MAZA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1978						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2010			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54			JACARANDAS	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1977						X						X						X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			ELITE	63187	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1958							X					X					X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63	EDIFICIO 7		FOVISSSTE LAS BRISAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/0013			X										X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	70			CAMICHIN DE JALIJA	63508	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
800	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1964						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS BREAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1971						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			MIRAVALLE	63184	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/0018		X										X		X						X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	43			CENTRO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
803	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2013			X									X				X				X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
804	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2003						X						X					X			X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	373			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1971						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2017		X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	60			AMPL. TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
807	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1947									X				X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			CENTRO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
808	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2004					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
809	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1941									X				X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
810	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1945									X				X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	161			TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
811	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1963						X							X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2			EMILIANO ZAPATA	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
812	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1994						X							X						X	X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
813	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2014			X									X		X						X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	249			BENITO JUAREZ	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
814	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1977						X						X							X	X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	130			BARRIO DE EN MEDIO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
815	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1965						X							X						X	X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	237			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
816	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2009				X								X				X				X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	59			TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
817	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1966						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	922			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
818	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/2015			X									X		X						X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			ADAMARA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
819	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1976						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			CENTRO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
820	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1964						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	959			20 DE NOVIEMBRE	63100	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
821	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1950									X				X						X	X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	168			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
822	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/1963						X						X					X				X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22			10 DE MAYO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
823	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2014			X									X		X						X										No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	218			CARIT. MIGUEL HIDALGO	63030	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
824	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1948									X			X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	106			EL RODEO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
825	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2000						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			AVIACION	63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
826	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1975						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CHILAPA	63633	CHILAPA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
827	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2014			X										X	X						X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	110			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
828	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2015			X										X	X						X							No	No	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N			SANTA CRUZ	63772	SANTA CRUZ	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
829	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1994						X						X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	52			LAS BREAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
830	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1994						X						X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	260			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
831	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1977						X						X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			ABELARDO RODRIGUEZ	63132	AMAPA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
832	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2016		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	302			SAN ANTONIO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
833	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2008				X								X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			25 DE ABRIL	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
834	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1980						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	108			JACARANDAS	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
835	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	83			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
836	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1970						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			REVOLUCION	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
837	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1981						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			PRETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
838	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2011			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			REVOLUCION	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
839	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1967						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL TAMARINDO	63635	EL TAMARINDO	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
840	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/2017		X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SANTA CRUZ	63930	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
841	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
842	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/2017		X										X	X								X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51			LOS CONTINENETES	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
843	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1983						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	275	M		VALLE DE NAYARIT	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
844	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1982						X						X	X								X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA LABOR	63000	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
845	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2007				X								X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	27	B		LINDAVISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
846	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/2003						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	121			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
847	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1967						X						X						X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			18 DE MARZO	63530	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
848	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2017		X										X	X								X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	187			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
849	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2014			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			FRACCIONAMIENTO EL FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
850	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2005					X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			JAZMINES	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/2010			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	1595			SANTA CECILIA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
852	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2014			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			FRACCIONAMIENTO FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
853	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1960							X					X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	257			ADOLFO LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
854	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/2015			X									X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31			LAZARO CARDENAZ	63530	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
855	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2013			X			X							X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SANTA CRUZ	63560	SANTA CRUZ	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
856	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2012			X										X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	56			VILLAS DEL MOLINO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
857	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1970						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			E. ZAPATA	63890	JOMULCO	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
858	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1999						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	166			EL TEATE	63552	EL TEATE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
859	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			CENTRO	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1981						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42			GUADALUPE	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2018		X											X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	29			PARAISO ESCONDIDO	63720	PEÑITA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1973						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			AMPLIACION XALISCO	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1975						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	966			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/2009				X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4208			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1983						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			RAMOS MILLAN	63794	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1972						X							X					X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2007				X									X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			BELLAVISTA	63501	BELLAVISTA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1960							X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	134			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/2012			X								X		X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	515			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
870	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1951								X					X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			MIRAVALLES	63706	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
871	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1964						X						X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	335			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
872	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1948									X				X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
873	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
874	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/2010			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			MORELOS	63190	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
875	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2009				X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	8			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
876	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1975						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			PANTANAL	63788	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
877	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2013			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			21 DE ABRIL	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
878	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/2012			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			SANTA TERESITA	63092	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
879	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/2017		X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			6 DE ENERO	63554	6 DE ENERO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
880	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2011			X										X			X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			LLANO DEL TIGRE	63636	LLANO DEL TIGRE	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
881	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/2016		X											X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	5			ZITACUA	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
882	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2017		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	105			ROSA BLANCA	63885	ROSA BLANCA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
892					12/12/2013			X										X				X				X							No	No	Motora			8		VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
894					01/11/1960						X						X		X					X		X							No	No	Motora			50		ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
895					31/08/1977						X						X		X			X				X							No	No	Motora			50		BUROCRATAS	63156	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
896					06/01/1967						X						X		X					X		X							No	No	Motora			4		CERRO DE LA CRUZ	63500	FRANCISCO I MADERO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
897					16/02/2008				X								X		X			X				X							No	No	Hablar o comunicarse			60		TIERRA Y LIBERTAD	63707	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
898					17/10/2013			X									X		X			X				X							No	No	Hablar o comunicarse			18	N	LA ESCUELA	63870	CHAPALILLA	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
899					06/11/2011			X									X		X			X				X							No	No	Motora			36		BENITO JUAREZ	63165	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
900					15/01/1968						X						X	X								X							No	No	Motora			238		OJO DE AGUA	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
901					10/02/1953							X					X		X			X					X							No	No	Motora			107		LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
902					19/11/2013			X									X		X			X				X							No	No	Motora			135		VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
903					24/10/1951							X					X	X										X						No	No	Motora			25		LAS ANDARIEÑAS	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
904					03/06/1960							X					X		X					X			X							No	No	Caminar o moverse			656		HERIBERTO CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
905					29/03/1995						X						X		X						X	X							No	No	Motora			7		FCC. RIVAS DE ALLENDE	63058	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
906					10/03/1968						X						X		X						X	X							No	No	Motora			71		LAGOS DEL CONTRI	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
907					26/12/2011			X									X		X			X				X							No	No	Motora			45		PUERTA DE LA LAGUNA	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
908					04/09/2015			X									X		X			X				X							No	No	Motora			SIN		LA LABOR	63635	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
909					24/08/2012			X									X		X			X				X							No	No	Mental			13		ESTANCIA DE LOS LOPEZ	63960	ESTANCIA DE LOS LOPEZ	Amatlán de Cañas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
910					09/05/2015			X									X		X			X				X							No	No	Caminar o moverse			71		LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
911					24/09/2008				X								X		X			X				X							No	No	Motora			14		JALCOCOTAN	63000	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
912					04/01/1959							X					X		X					X			X							No	No	Motora			6		ARROYO DEL INDIO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
913					18/02/2010			X									X		X			X				X							No	No	Motora			4		25 DE ABRIL	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
914					23/08/2016		X										X		X							X							Múltiples y Otras			737		EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
915					11/05/1979						X						X		X						X	X							No	No	Motora			112		VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
916					12/12/1961							X					X		X					X			X							No	No	Motora			1029		LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
917					09/04/2015			X									X	X								X							No	No	Múltiples y Otras			SIN		COFRADIA DE JUANTLAN	63890	JUANTLAN	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
918					18/02/2019	X											X		X	X							X							No	No	Múltiples y Otras			40		VILLAS DEL MOLINO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
919					27/09/2005					X							X		X			X				X							No	No	Motora			14		NAYARREÑO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
920					21/12/1972						X						X		X						X				X				No	No	Motora			10		CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
911	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/2013			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
912	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2018		X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	111			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
913	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1952								X				X					X					X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	29			AMADO NERVO	63310	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
914	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/2013			X										X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			COLONIA MODERNA	63842	COLONIA MODERNA	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1951								X					X						X		X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	535			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1969						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	60			LAS ROSAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2007			X										X				X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	875			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1944									X			X							X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1054			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1981						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39			LAS CASITAS	63413	LAS CASITAS	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2015			X										X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/2015			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			INFONAVIT LOS FRESNOS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/2014			X									X		X						X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	13			PUERTA DEL SOL	63038	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/2009				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			OBRERA	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/2014			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	118	2		SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2011			X										X				X			X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	11			CANTERAS DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/2007				X									X	X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1958							X					X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			AHUACATE	63507	AHUACATE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2001						X							X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	217			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2012			X									X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL LIMON	63834	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2014			X									X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	875			SANDINO	63058	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1945									X				X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	101			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1949									X				X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	376			CENTRO	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1940										X			X				X											No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	189			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1994						X						X								X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	41			15 DE ENERO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1986						X							X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	51			FRACCIONAMIENTO VALLE REAL	63195	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/2008			X										X	X			X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	262			UNIDAD OBRERA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1966						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	59			VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1953								X					X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	211			MARCO ANTONIO FERNANDEZ	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
939					23/10/2008				X									X				X			X									No	No	Múltiples y Otras			260		VILLAS DE LA CANTERA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
940					14/11/2011			X									X				X				X									No	No	Múltiples y Otras			21		INDEPENDENCIA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
941					09/05/2011			X									X				X				X									No	No	Motora			8		ANDARIEÑAS	63783	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
942					12/01/2013			X									X		X							X									No	No	Motora			37		TIERRA Y LIBERTAD	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
943					28/12/2013			X									X				X				X									No	No	Hablar o comunicarse			2918		5 DE ENERO	63534	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
944					18/03/2017		X										X		X							X									No	No	Motora			93		FCC. MINAS DE XALLI	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
945					24/12/1960							X					X						X			X									No	No	Motora			497		NUEVA ALEMANIA	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
946					31/05/1960							X					X							X									No	No	Motora			85		CANTRO	63892	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
947					01/06/1974						X						X		X							X									No	No	Caminar o moverse			27		SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
948					11/11/2010			X									X				X				X									No	No	Motora			19		MINAS DE XALLI	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
949					29/06/1957							X					X						X			X									No	No	Motora			S/N		18 DE MARZO	63640	18 DE MARZO	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
950					16/08/2013			X									X				X				X									No	No	Múltiples y Otras			834		OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
951					14/03/2013			X									X		X							X									No	No	Motora			314		CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
952					30/11/2016		X										X		X							X									No	No	Múltiples y Otras			27		CENTRO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
953					26/05/2015			X									X		X							X									No	No	Motora			52		REVOLUCION	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
954					05/08/1957							X					X						X			X									No	No	Caminar o moverse			22		BUGAMBILIAS	63787	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
955					24/07/2009				X								X		X							X									No	No	Motora			6		LAZARO CARDENAS	63500	PUGA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
956					16/06/2000						X						X						X			X									No	No	Motora			33		EL TESTERAZO	63794	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
957					17/07/2000						X						X						X			X									No	No	Motora			18		ZAPATA	63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
958					11/04/2013			X									X				X				X									No	No	Hablar o comunicarse			S/N		LA FORTUNA	63935	LA FORTUNA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
959					05/12/1950								X				X						X				X									No	No	Motora			377		JUAN ESCUTIA	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
960					16/02/1953								X				X						X							X					No	No	Caminar o moverse			10		5 DE MAYO	63510	5 DE MAYO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
961					09/01/2017		X										X		X							X									No	No	Múltiples y Otras			460		OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
962					05/06/1982							X					X								X	X									No	No	Motora			40		FCC. PARQUE ECOLOGICO	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
963					03/02/2006					X							X	X	X							X									No	No	Múltiples y Otras			11		INFONAVIT SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
964					23/10/2013			X									X		X							X									No	No	Motora			11		LOMAS BONITAS	63002	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
965					01/05/2011			X									X				X					X									No	No	Motora			3		VALLE VERDE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
966					04/09/1967						X						X						X				X									No	No	Motora			24		GUADALUPE VICTORIA	63758	GUADALUPE VICTORIA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
967					06/10/1961							X						X							X								No	No	Motora			30			INFONAVIT EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
968					09/10/1960							X						X						X		X								No	No	Motora			38			CENTRO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
969					15/03/2002						X						X					X				X								No	No	Motora			46			LAGO AZTLAN	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
970					18/09/1985						X						X						X		X								No	No	Motora			374			GUADALUPANA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
971					05/05/2017		X										X		X							X								No	No	Motora			23			EL GAVILAN GRANDE	63532	EL GAVILAN GRANDE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
972					14/09/2012			X									X				X					X								No	No	Motora			1094			VALLE DE LA CRUZ	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
973					14/01/1971						X						X						X		X								No	No	Motora			115			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
974					28/02/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras			S/N			EL CAPOMAL	63567	EL CAPOMAL	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
975					05/02/2014			X									X				X					X								No	No	Motora			103			VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
976					09/05/1960							X						X						X					X					No	No	Caminan o mueven			25			INFONAVIT LOS FRESNOS	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
977					26/08/2010			X									X				X					X								No	No	Motora			20			LAZARO CARDENAS	63437	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
978					27/10/2008				X								X				X					X								No	No	Motora			25			FRACCIONAMIENTO CANOAS	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
979					25/06/2000						X						X						X		X								No	No	Mental			75			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
980					23/04/1951							X						X					X			X								No	No	Motora			33			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
981					05/12/2012			X									X					X					X								No	No	Motora			47			PANTANO GRANDE	63567	EL CAPOMAL	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
982					20/06/1953							X						X						X	X									No	No	Motora			63			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
983					16/07/1992						X						X					X				X								No	No	Caminan o mueven			104			INF. LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
984					24/02/1966						X						X							X		X								No	No	Motora			1			LO DE LAMEDO	63535	LO DE LAMEDO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
985					31/07/2015			X									X		X						X									No	No	Caminan o mueven			45			NUEVO PROGRESO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
986					25/06/1956							X						X						X		X								No	No	Caminan o mueven			9			EL NAVARREÑO	63785	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
987					28/03/1978						X						X							X		X								No	No	Motora			732			H CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
988					31/01/2017		X										X		X							X									No	No	Múltiples y Otras			33			AUTAN	63790	AUTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
989					13/11/2009				X								X					X				X								No	No	Motora			476			H CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
990					16/10/2015			X									X					X				X								No	No	Motora			44			LUIS DONALDO COLOSIO	63178	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
991					12/05/2015			X									X		X							X									No	No	Motora			49			6 DE ENERO	63504	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
992					04/06/1942								X					X				X						X						No	No	Motora			3			FCC. VIVEROS	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
993					21/04/2014			X									X		X							X								No	No	Motora			48			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
994					13/01/1953							X						X					X					X						No	No	Múltiples y Otras			401			FRANCISCO VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
995	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1995						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			6 DE ENERO	63504	6 DE ENERO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
996	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/2010			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
997	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/2009				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			AMPL. LOMAS ALTAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
998	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2011			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONI	63560	SANTA CRUZ	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
999	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1942									X				X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			ANDARIEÑAS	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1000	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2013			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63			FRACC. SUTSEM	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1001	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2010			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			REAL MONTECARLO	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1002	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/2011			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	10	A		SIN COLONI	63645	SAN VICENTE	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1003	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1984						X							X					X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1192			VALLE DE LA CRUZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1004	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2001						X						X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	253			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1005	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1968						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL AGUINACATE	63507	EL AGUINACATE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1006	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1953							X					X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	71			PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1007	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/0016		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			PANTANAL	63798	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1008	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1991						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45			CENTRO	63630	SANTA MARIA DEL ORO	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1009	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2006					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			NUEVO PROGRESO	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1010	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2006					X								X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	611			HERIBERTO CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1011	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2014			X									X		X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	9			FCO. VILLA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1012	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1953							X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	141			FCC. JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1013	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1994						X						X						X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S			ZAPATA	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1014	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1968						X						X							X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	158	B		CUAHUTEMOC	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1015	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/2011			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	297			TULIPANES	63033	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1016	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1967						X							X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	60			EMILIANO ZAPATA	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1017	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2014			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			16 DE SEPTIEMBRE	63505	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1018	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2014			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	7			CAMINERA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1019	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1954							X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			MOLINOS DEL REY	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1020	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2012			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			SIN COLONIA	63569	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1021	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1954							X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			FRESNOS	63116	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1022	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/2007				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			RIVERA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1023	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2007				X									X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1024	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1963						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			BUGAMBILIAS	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1025	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	65			SIN COLONIA	63508	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1026	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2018		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			SAN FRANCISCO	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1027	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/2013			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			PASEO DE LA CONSTITUCION	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1028	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1996						X							X						X		X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	8	A		INFO. SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1029	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1943									X				X				X					X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	17			AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1030	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1984						X							X	X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			CIUDAD DEL VALLE	63154	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1031	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1946									X				X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	85			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1032	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/2013			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			OBRERA	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1033	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2018		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			FCC. JARDINES DEL PARQUE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1034	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2014			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			TEFETILTIC	63809	TEFETILTIC	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1035	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/2013			X										X			X					X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	268			VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1036	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1957							X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	177			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1037	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2017		X											X	X								X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	6			OBRERA	63320	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1038	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2014			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	90			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1039	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1976						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONI	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1040	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/1994						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	58			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1041	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2009				X									X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	243			LOS SAUCES	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1042	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			BARRIO SAN JUAN	63717	JUAN ESCUTIA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1043	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1943									X				X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	149			CENTRO	63670	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1044	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/2017		X										X		X							X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	92			MOLOLOA	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1045	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/2009				X									X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	172			VILLAS DE GUADALUPE	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1046	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/2014			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA TACOLOTERA	63920	UZATE	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1047	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1048	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	0	103		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1049	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1972						X						X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	760			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1050	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/2008				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL CUARENTEÑO	63790	EL CUARENTEÑO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1051	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1991						X							X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			TRAPICHILLO	63517	TRAPICHILLO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1052	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1991						X						X							X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1053	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2010			X										X			X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			CENTRO	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1054	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/0009				X									X			X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			ATONALISCO	63523	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1055	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1961							X						X	X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8	B		REVOLUCION	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1056	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2013			X									X			X						X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1057	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2016		X											X	X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			SIN COLONI	63510	EL JICOTE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1058	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1961							X						X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			FCC. VILLAS DEL MOLINO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1059	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1974						X							X						X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			INGENIERO AGUAYO	63084	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1060	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2010			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	41			CANDAS	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1061	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/0014			X										X			X					X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			REAL DE ACUTAPILCO	63857	REAL DE ACUTAPILCO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1062	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/2004					X							X					X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1063	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/0005					X							X				X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1064	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1957						X							X				X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			CANDIDO PEREZ	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1065	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2013			X									X		X							X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	9			ARBOLEDAS	63129	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1066	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1985						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	220			FOVTE LAS BREAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1067	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2014			X										X			X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	65			INFO. LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1068	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2011			X									X					X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			COLINAS DE XALISCO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1069	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2010			X									X					X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63630	EL PESCADERO	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1070	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1958							X						X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			COLINAS DE XALISCO	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1071	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/2011			X									X					X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	268			BETEL	63710	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1072	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2012			X										X			X					X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	128			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1073	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1949								X					X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	168			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1074	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2011			X										X			X					X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	128			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1075	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2014			X										X	X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			S/C	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1076	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/2004					X								X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	104			FCC. JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1077	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1974						X							X						X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	138			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1078	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1957							X						X						X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			EMILIANO ZAPATA	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1079	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1957						X						X							X		X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	502			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1080	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/2012			X									X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			3 LOMAS	63835	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1081	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2000						X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	79			PROGRESO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1082	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1972						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1083	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2003						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	91			EL TECOLOTE	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1084	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1991						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	104			LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1085	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1960						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	96			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1086	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2015			X									X		X							X								No	No	Caminara moverse	[redacted]	[redacted]	10			FIDEL VELAZQUEZ	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1087	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1945									X			X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			PALMAR DE CUAUTLA	63467	PALMAR DE CUAUTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1088	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1963						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1960							X					X						X			X								No	No	Caminara moverse	[redacted]	[redacted]	40			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1090	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45			PEÑAS	63660	PEÑAS	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1091	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1973						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	203			AMERICA MARROQUEZ	63058	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1092	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1967						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			BUGAMBILAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1093	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/2006					X							X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1094	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1954							X					X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	427			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1095	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1966						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			LA CURVA	63795	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1096	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2011			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	14			QUIMICHIS	63460	QUIMICHIS	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1097	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1956							X					X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30	A		LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1098	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			CHACALILLA	63795	CHACALILLA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1099	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2004					X							X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	416			GUADALUPANA	63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	12			LOS PIMENTILLA	63640	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/2017		X										X		X							X								No	No	Excusher	[redacted]	[redacted]	441			LOS ENCANTOS	63735	LOS ENCANTOS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2006					X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	94			COLOSIO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1946									X			X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42			CAMICHIN DE JALOA	63508	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			ANDAREÑAS	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2013			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	37			VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2015			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	24			ANDAREÑAS	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1975						X								X				X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			CORDONCILLO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	409			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			VALLE VERDE CONALEP	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2018		X											X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	415			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2013			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			PANTANAL	63788	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1998						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			LUIS DONALDO COLOSIO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/2009				X									X				X				X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	127			EMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1976						X								X				X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	90			LA MORA	63504	LA MORA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1963						X								X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1973						X								X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	105			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			EMILIO M. GONZALEZ	63740	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2009				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/2016		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	110			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1982						X								X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1944									X				X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	94			MOCTEZUMA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2012			X										X		X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	20			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1995						X								X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			VILLAS DE GUADALUPE	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2013			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	132			LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1949									X				X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			ZAPOTANITO	63633	ZAPOTANITO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1975						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	107			LINDAVISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1967						X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	100			CENTRO	63421	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	198			MOCTEZUMA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1981						X								X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			S/C	63783	CUARENTEÑO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2018		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			ATICAMA	63776	ATICAMA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2014			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63643	SANTA MARÍA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1963						X							X							X		X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	74			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1951								X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN ANDRES	63532	SAN ANDRES	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/2015			X									X		X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	8			AMPLIACION NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1943									X				X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	165			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1985						X							X						X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36			FRACCIONAMIENTO SAN ANGEL	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1973						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	594			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2010			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42			1 DE ENERO	63041	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/2016		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	599			CESAR AUGUSTO	63058	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1995						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	113			COLONIA EJIDAL	63785	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2008				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			EL OCHO	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1969						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	265			H CASA	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1963						X							X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	58			FRACC. INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2016		X											X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	21			5 DE MAYO	63510	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1948									X				X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	826			ADOLFO LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1993						X							X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	243			SANTA CECILIA	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2010			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			PASO DE LA CONSTITUCION	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1983						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1002			LOS PINOS	63084	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/2013			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	243			SANTA CECILIA	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1986						X							X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	326			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1983						X						X					X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			3 DE JULIO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2014			X									X		X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	114			CANTARRANAS	63227	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1955								X					X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	122			INF. LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1967						X							X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			FCC. PRIMAVERAJ	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2013			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	165			LOMA HERMOSA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1984						X						X						X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	46			INFONAVIT LOS SAUCES	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2010			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	13			EJIDAL	63197	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			NATIVIDAD	63800	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1968						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			FRACCIONAMIENTO CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2010			X										X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101			INSURGENTES	63183	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2013			X											X	X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	56			OLIMPO	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2011			X											X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			NATIVIDAD	63800	NATIVIDAD	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2012			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63517	TRAPICHILLO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1962						X								X					X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	321			REFORMA	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2018		X												X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			NATIVIDAD	63800	NATIVIDAD	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1947									X					X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	141			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/2017		X												X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	268			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1976						X								X					X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	78			VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2014			X											X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			FOVISSTE EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/2015			X											X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			CENTRO	63350	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1969						X								X					X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	265			MONCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2008				X									X				X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	170			PUERTAS DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2018		X												X	X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN JUAN PEYOTAN	63530	SAN JUAN PEYOTAN	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1969						X							X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	355			VALLE DE NAYARIT	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/2013			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	108			EL FAISAN	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2018		X												X	X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	605			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1952								X						X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	147			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1972						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			SAN MARTIN	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2013			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	195			AMERICA MARQUEZ	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2013			X										X				X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	57			PEDREGAL DE SANJUAN	63134	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1957							X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	61			LOS PINOS	63357	LOS PINOS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/2014			X										X				X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	27			LAS PAREJAS	63500	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1969							X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			CENTRO	63200	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/2011			X											X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	576			LOMAS DE LA CRUZ	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1967						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/2005					X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	164			VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1964						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			S/C	63810	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2013			X										X				X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	282			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1985						X						X				X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	145			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1943									X			X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			COLINAS DE COLINAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2017		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			SIN COLONIA	63200	SAN MIGUELITO	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1984						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	55			NUEVO PROGRESO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/2014			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	218			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1954							X						X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	143			LOMA HERMOSA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/2012			X									X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	52			LA PEÑITA	63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1993						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	85			PEDRERA SAN JUAN	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2011			X									X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	78			FRACCIONAMIENTO MINAS DE XALISCO	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2011			X									X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	52			LA PEÑITA	63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2009				X								X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	7			CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1989						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	411			EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1950									X			X					X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			MAZATAN	63717	MAZATAN	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1991						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14			VILLAS DE LA CRUZ	63786	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2000						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	182			CRISTO REY	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1970						X						X						X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	261			H. CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2011			X									X					X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	250			PUEBLO NUEVO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1994						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	55			CORREJIDORA	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/2008				X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			CERRO DE LOS POCITOS	63433	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1964						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/2013			X									X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	100			INDEPENDENCIA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/2014			X									X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			OLIMPO LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1989						X							X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	323			SANTA FE	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2008				X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	129			ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2014			X									X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	103			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1950									X				X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/2007				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54			EL CORRALON	63163	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
1219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2011			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	84			BETHEL	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1966						X							X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	224			LOS FRSNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1980						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			VILLAS DEL PARAISO	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1966						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1980						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2008				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	213			ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1957							X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			RODEO D LA PUNTA	63018	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1962						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			DEL BOSQUE	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/2014			X									X		X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	6			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1940										X			X				X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			INFONAVIT LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1983						X							X					X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	357			AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/2012			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			PLAYA NOVILLERO	63440	NOVILLERO	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	159			EMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1993						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	119			INFONAVIT LOS FRESNOS	63200	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1984						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	53			FCC. COLINAS DE XALISCO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1941									X				X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	819			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1957							X					X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			SIN COLONI	63436	MAZATLANCITO	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2014			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	75			NUEVA GALICIA	63175	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1950									X				X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS DELICIAS	63507	LAS DELICIAS	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2013			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	378			CENTRO	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2010			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			MOCTEZUMA	63189	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2010			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	37			CONTERAS DEL NAYAR	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1976						X						X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2250			NUEVAS PALOMAS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1998						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LO DE LAMEDO	63505	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1990						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			RINCON DE SANJUAN	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/2010			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			MEXCALTITAN	63560	MEXCALTITAN	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1975						X							X							X		X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	17			FRACC. LA FLORESTA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1943									X				X	X										X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30			RIVAS ALLENDE	63200	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2005					X								X				X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	4			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1948									X					X				X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			PEÑA	63660	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/2010			X											X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SANTIAGUITO DE ABAJO	63400	SANTIAGUITO DE ABAJO	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/2009				X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			S/C	63504	MORA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2015			X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	21			FCC. REAL MOTTEAL	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1969						X								X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1961							X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	259			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1965						X								X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LOS MURILLO	63464	LOS MURILLO	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	130			PUEBLO NUEVO	63790	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	140			CENTRO	63893	LOS AGUAJES	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2012			X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	83			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1983						X								X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	72			CENTRO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2014			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	337			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1989						X								X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			BUROCRATAS FEDERAL	63156	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/2014			X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1963						X								X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/1970						X								X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	50			FRACCIONAMIENTO LAS AVES	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1949									X					X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2195			15 DE MAYO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1963						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	87			LAS DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1943									X				X		X								X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	50			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/2006					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			EL LIMON	63834	EL LIMON	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			AVIAGION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1951								X						X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			PANTANAL	63788	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1990						X								X				X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2015			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	77			INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1944									X					X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	62			LOS CORCHOS	63579	LOS CORCHOS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1950									X					X				X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1953								X						X				X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14			RIBERA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2002						X							X			X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	0	81		LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2013			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2013			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	160			INSURGENTES	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2011			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	114			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1951								X					X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	49			PRIETO CISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/2010			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2009				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	150			SAN JUAN	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1959							X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			RINCONADA	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2010			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3	B		VILLAS ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/2008				X									X			X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	459			ADOLFO LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/2018		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	136			BARRIO DE SAN JUAN	63690	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1981						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	185			VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/2011			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	415			ARAMARA LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/2017		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	57			EL ARBAYAN	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2016		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	159			SEVERIANO LOPEZ	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1958							X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			FCC. ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/2004					X							X					X				X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	6			PANTANAL	63792	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1963						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	143			BARRIO SAN FRANSISCO	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1956							X						X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	141			CENTRO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1975						X						X						X											No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	556			SANTA TERESITA	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1976						X							X					X		X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			FRACCIONAMIENTO VALLE DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/2006					X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			SANTA TERESITA	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1973						X							X				X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	172			BARRIO ALTO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1948									X				X	X								X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6			SIN COLONIA	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2010			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	100			LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1971						X						X		X								X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			CAMICHIN DE JALISA	63508	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2017		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	53			DR. CUETAS BARRIOS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1991						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			CENTRO	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/2013			X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	439			BEOS	63332	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2011			X										X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	182			SAN VICENTE	63737	SAN VICENTE	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/2014			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	114			ORIENTAL	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/2015			X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	161			LOS FRESNOS	63790	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/2014			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			LOS CORCHITOS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1945										X			X		X								X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	117			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1971						X							X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21	A		SIN COLONIA	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1960							X							X			X								X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			CUAHUTEMOC	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2002						X							X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4	LOTE 10		AGUA CALIENTE	63486	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2013			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	468			SANTA TERESITA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2014			X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			BARRIO EN MEDIO	63930	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2014			X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	56			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/2014			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			RIVERA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2006					X									X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	89			PEÑITAS	63640	PEÑITAS	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/2015			X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	161			PUEBLO NUEVO	63794	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/2006					X								X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			PUGA	63500	PUGA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/2007				X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			PUGA	63500	PUGA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1953							X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	233			MAGISTERIAL	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/2006					X									X	X							X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	211			CAMICHIN	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2010			X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			FOVISSSTE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1984						X								X	X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			TTULIPAN	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/2014			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14	1		LOS CONTINENTES	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1964							X							X	X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64			PEÑITA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2018		X											X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	32			PANTANAL	63792	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2010			X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	26			CENTRO	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1962						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	366			FRACC. LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1977						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			V. DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2019	X													X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			AMPLIACION LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2011			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	75				VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1964						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	366				H. CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2019	X												X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26				AMPLIACION LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2010			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	46				18 DE MARZO	63640	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/2002						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22				VILLAS DEL NAYAR	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/2003						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	57				INFO. EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/2004					X								X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	888				LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1969						X							X				X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46				LOMAS DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2011			X										X			X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17				FRACCIONAMIENTO VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2012			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	114				PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2008				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1130				LAS FLORES	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1961							X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N				SAN PEDRO LAGUNILLAS	63810	CUASTECOMATE	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/0005					X							X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	993				20 DE NOVIEMBRE	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1950									X			X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2				S/C	63446	MILPAS VIEJAS	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/2009				X									X			X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	240				EMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/2015			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	27				CHACALILLA	63745	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	170				FRACC. ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1990						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18				EJIDAL	63785	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1939										X			X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	72				SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	53				FCC. RIV. DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1998						X						X							X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N				SAN FELIPE	63446	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/1954							X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4				PALMAR DE COCOS	63772	PALMAR DE COCOS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1990						X							X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N				PALMA GRANDE	63660	PALMA GRANDE	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1953								X				X					X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N				SIN COLONIA	63517	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2008				X								X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N				CAMPO DE LOS LIMONES	63592	CAMPO LOS LIMONES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36				LA ANDARIEÑAS	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1944									X				X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45				UZETA	63930	UZETA	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1966						X							X							X				X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68				LAGOS DE CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2003						X						X					X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	60			2 DE AGOSTO	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1976						X						X					X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	62			DEL ROBLE	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1956								X					X				X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	33			CUARTEL QUINTO	63480	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2016		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	90			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/2018		X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5			INFONAVIT	63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1995						X						X						X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	244			PLAN DE AYALA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/2017		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			PRIETO CISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2015			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1992						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			JARDINES DE MATATIPAC	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1985						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	926			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1962						X						X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	65			LIMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	109			LOMA HERMOSA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1952								X				X						X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5			LA CAPILLA	63436	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2009				X									X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	184			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1944									X				X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			CENTRO	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1950									X				X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	46			VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68			PUERTA DEL SOL	63157	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2011			X										X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	314			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1967						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			AMPLIACION CANOAS	63195	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/2007				X									X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	357			P. SANCHEZ	63927	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1996						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			FRACCIONAMIENTO DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2010			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	81	A		MOSQUITANTES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2016		X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	2			VILLAS DEL ROBLE	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2015			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			SIN COLONIA	63511	SANCAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1977						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1058			SANTA FE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1941									X				X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			20 DE NOVIEMBRE	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2014			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	67			TIERRA Y LIBERTAD	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	81			FRACC. VILLAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1937										X			X				X						X				No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	357			FOVISSSTE COLOSIO	63430	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1960							X						X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			VILLAS DE MATATIPAC	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2013			X									X		X							X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	115			EMILIO M. GONZALEZ	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/2011			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			CENTRO	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1973						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			HUAGIMIC	63595	HUAJIMIC	La Yesca	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2014			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			CENTRO	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2012			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	617			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/2013			X									X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	88			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1997						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			RAMOS MILLAN	63794	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/2019	X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	115			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1969						X						X							X	X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	61			COMERCIANTES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/2011			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	72			SIN COLONIA	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2009				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	132			BENITO JUAREZ	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2012			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2678			NUEVAS PALOMAS	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1953							X						X						X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			CENTRO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1968						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	155			BARRIO SAN FRANCISCO	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1953							X						X						X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			CENTRO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2017		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			PAREDONES	63552	PAREDONES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2009				X								X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			EL CAPOMO	63722	EL CAPOMO	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1970						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	384			VERSALLES	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2014			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			SIN COLONIA	63509	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2007				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	52			JARDIN	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1937									X				X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			VERSALLES	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1978						X							X				X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	157			LOMA HERMOSA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			LA ANDARIEÑAS	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1944									X				X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EMILIANO ZAPATA	63160	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1961							X						X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			AHUACATE	63090	AHUACATE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1978						X							X				X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			24 DE FEBRERO	63796	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2018		X										X	X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	3			FRACCIONAMINETO VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/2015			X								X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			JESUS MARIA	63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1980						X					X						X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			COLINAS DE XALISCO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1980						X					X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	6			INSURGENTES	63183	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1954								X			X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	117			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1965						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33			SPAUAN	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/2016		X									X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	118			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1944									X			X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	335			H. CASAS	63780	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1996						X					X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	105			AMPLIACION TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1946									X		X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	118			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2014			X								X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			SAN JOSE	63550	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2004					X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63604	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2015			X								X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	75			VALLE REAL	63195	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1957							X				X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	530			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1956								X			X					X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	105			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1969						X					X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	128			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2015			X								X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	77			ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/2009				X								X			X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	30			DIAZ ORDAZ	63176	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2009				X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			ANDARIEÑAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1952							X					X				X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			FRACCIONAMIENTO ALASKA	63660	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2013			X								X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	15			SANTA CRUZ	63772	SANTA CRUZ	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/2010			X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	53			SIN COLONIA	63523	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1978						X					X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	382			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2014			X								X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	236			OJO DE AGUA	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2014			X								X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	829			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/2010			X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	157			EULOGIO PARRA	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/2012			X								X				X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	1547			LUIS HECHEVERRIA	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1953								X			X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1943									X				X				X				X							No	No	Ninguna	[redacted]	[redacted]	38			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2006					X							X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL RAYITO	63480	EL RAYITO	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1960							X					X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			GUADALUPE	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1446	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2006					X							X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	10			TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1447	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1969						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	358			NUEVA GALICIA	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1448	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1944									X			X									X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN LUIS DE LOZADA	63527	SAN LUIS DE LOZADA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1449	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	52			CENTRO	63455	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1450	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2018		X										X									X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			MOCTEZUMA	63579	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1980						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			RICARDO FLORES MAGON	63243	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/2019	X												X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	281			PINO SUAREZ	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1990						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	106			FRACC. ARAMARA	63936	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1999						X						X						X			X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	6			TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1968						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	629			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2015			X									X			X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1958							X						X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4			LOMAS DEL VALLE	63066	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1956								X				X								X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1951								X					X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	387			JUSTO SIERRA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2011			X									X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	150			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2013			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	35			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1976						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			PALMA GRANDE	63660	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/2013			X									X	X								X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42			CANTERA DEL NAYAR	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1947									X				X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			JARDINES DE LA CRUZ	63168	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1989						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	115			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1983						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			FRACC. MINAS DE XALLI	63781	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			RINCON DE CALIMAYO	63840	RINCON DE CALIMAYO	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			COLINAS DE XALISCO	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2015			X									X			X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	41			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/2017		X										X			X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			SIN COLONIA	63501	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2009				X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	77			LOMAS DE LA CRUZ	63705	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2014			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			LAS ROSAS	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2010			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	73			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1998						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			AMP. PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1988						X								X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	65			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1947									X					X						X			X						No	No	Excuriter	[redacted]	[redacted]	494			H. CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1960							X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			CENTRO	63310	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1962						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2013			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63570	BOCA DE CAMICHIN	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1964						X							X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			PALMA GRANDE	63660	PALMA GRANDE	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/2016			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1083			VALLE DE LA CRUZ	63053	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1964						X							X						X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	70			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2011			X										X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	135			AMADO NERVO	63440	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/2016			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			PROVIDENCIA	63634	PROVIDENCIA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1984						X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			JUAN ESCUTIA	63670	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2013			X										X		X							X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	10			FIDEL VELAZQUEZ	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/2005					X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			PROVIDENCIA	63634	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1986						X								X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			JUAN ESCUTIA	63670	UNION DE C	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1993						X								X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	306			CORONA Y LIBERTAD	63223	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/2011			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	107			MAGISTERIAL	63201	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2000						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			SIN COLONIA	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/2015			X										X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL RINCON	63592	EL RINCON	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/2000						X								X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			COLINAS	63783	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1947									X					X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	226			VERSALLES	63168	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1998						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			CANTERAS DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1939										X				X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			FRACC. VILLAS DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	160			SANTA CECILIA	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1498	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1988						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	84			CENTRO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1499	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1999						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN		SIN COLONIA		EL PAPALOTE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1500	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/2012			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42		PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1501	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1978						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	157		BARRIO ABAJO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1502	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1953								X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10		PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1503	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1958							X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7		INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1504	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/2014			X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27		MINAS DE XALLI	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1505	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19		EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1506	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1958							X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23		PIMENTILLO	63754	PIMENTILLO	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1507	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/2013			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN		LA CHIRIPA	63190	LA CHIRIPA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1508	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2016		X											X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	60		CANTERA DEL NAYAR	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1509	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1972						X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6		SAN JUAN	63300	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2012			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20		CAMICHIN DE JALIZA	63190	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1974						X								X					X			X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	11		LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1971						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54		VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1513	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2009			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	50		LAS DELICIAS	63507	LAS DELICIAS	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1514	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2011			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1		SIN COLONIA	63505	LO DE LAMEDO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1967						X								X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	104	2	LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1985						X							X					X						X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24		FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1973						X							X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	133		MAGISTERAL	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	401		SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN		LA FORTUNA	63505	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1948									X					X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	101		C.T.M.	63340	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2012			X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	468		NIÑOS HEROES	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2017		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	112		VISTAS DE LA CANTERA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/2010			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	53		REVOLUCION	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/2012			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	498		FRANCISCO VILLA	63018	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1946										X				X	X								X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	460		FRANCISCO VILLA	63018	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2011			X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	25		CHILAPA	63630	CHILAPA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1940										X			X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			EL PARAISO	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1966						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			EL CAFETAL	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/2014			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	248			EMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/2013			X									X		X							X								No	No	Habla o comunicarse	[redacted]	[redacted]	1			AQUILES SERDAN	63792	AQUILES SERDAN	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1989						X						X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	86			PUERTA DE LA LAGUNA	63588	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1963						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	250			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/2017		X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EJIDO EL CORTE	63570	EL CORTE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	212			EL CAPOMAL	63623	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	715			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/0018		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	507			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2015			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	9			EJIAS DEL PARAISO	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2009				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1973						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	99			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/0016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	110			QUIMICHIS	63490	QUIMICHIS	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1956							X					X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1943								X				X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			EL LIMON	63565	EL LIMON	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2011			X									X				X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	104			CANDAS 3	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1959							X					X								X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2013			X									X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	43			AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1967						X						X						X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	173			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2017		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA BOQUITA	63640	LA BOQUITA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1986						X						X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	860			RINCON DE SAN JUAN	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2013			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			S/C	63500	LA FORTUNA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2014			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	91			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1962						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	168			CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1945									X			X					X							X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	408			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1947									X				X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL TIGRE	63435	EL TIGRE	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/2006					X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	117			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2009				X								X				X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26			FRACC. LOS ARCOS	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	751			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1984						X							X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	114			FRACCIONAMIENTO VALLE REAL	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2013			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	146	A		LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1973						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL PANTEON MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2007				X								X				X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			FRACCIONAMIENTO LA FLORESTA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1990						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	75			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2009				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	162			CENTRO	63780	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1946									X				X	X								X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL PANTEON DE MECATAN	63766	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/2006					X							X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	2			ECHEVERRIA	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1960							X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	397	A		MONCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2019	X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	43			VALLE DORADO	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/2008				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	2			ECHEVERRIA	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/2013			X										X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4			FRACC. LOS LIMONES	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2003						X						X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			TEPUSZHUACAN	63965	TEPUSZHUACAN	Amatlán de Cañas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/2008				X								X				X					X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	2			ECHEVERRIA	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/2004					X							X					X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	9			LAZAROCARDENAZ	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/2014			X										X	X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			HUERTAS DE MATATIPAC	63780	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1972						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			BUGAMBILIAS	63780	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2014			X									X	X								X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			PIMENTILLO	63640	PIMENTILLO	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1961							X						X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			CENTRO	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/2013			X									X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			PALMAR	63563	EL PALMAR	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1967						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	976			LOMAS ALTAS	63041	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	100			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2014			X										X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	893			INFO. EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2009				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	33			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/2008				X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	46			VALLE DE NAYARIT	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1968						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	62			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1957							X						X				X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			INFONAVIT LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1962						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1973						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1955							X					X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	98			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1990						X						X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	104			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/0012			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	610			BEIS	63645	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2017		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	50			HUAJICORI	63480	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/2013			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	469			LAGOS DEL COUNTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2013			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	152			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1953							X						X	X			X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN			LAS CASITAS	63438	LAS CASITAS	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1962						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			P. SANCHEZ	63900	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2014			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1	4		CANOAS	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1986						X							X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	209			AMADO NERVO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1998						X						X								X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	207			PARQUE ECOLOGICO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1951							X						X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	58			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2013			X									X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	367			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1980						X							X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			LA MANGA	63175	LA MANGA	La Yesca	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/2013			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			LAS AGUILAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1980						X						X							X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	795			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/0015			X									X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	109			EMILIANO ZAPATA	63100	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1996						X						X						X			X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	137			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2010			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			SAN LUIS DE LOZADA	63527	SAN LUIS DE LOZADA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2001						X							X					X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	171			AMPLIACION TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1954							X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			AGRONOMOS	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1956							X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	73			CAJA DE AGUA	63158	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/0016		X										X		X							X									No	No	Excusher	[redacted]	[redacted]	47			SAN JOSE	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1963						X							X							X	X									No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	35			INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2011			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			PANTANAL	63792	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1992						X							X						X						X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	43			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1972						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			EL POZOLE	63446	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/2003						X						X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			EL BURUATO	63830	EL BURUATO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1952							X						X						X	X						X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			CIUDAD DEL VALLE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2000						X						X					X			X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			AMADO NERVO	63810	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/2007				X									X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	157			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/2009				X									X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			FRACC. SENDEROS DEL MONTE	63023	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1960							X						X						X		X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	196			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1958							X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	152			LA LOMITA	63480	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1979						X						X						X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1983						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21			EMILIANO ZAPATA	63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1977						X							X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	109			FERROCARRILEROS	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/0014			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	562			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2010			X									X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	85			FRACCIONAMIENTO MINAS DE XALI	63190	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2006					X							X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	243			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1994						X							X						X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2003						X						X					X				X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	345			REVOLUCION	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/2013			X									X		X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	24			INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1979						X							X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	315			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2015			X									X				X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25			CENTRO	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/2015			X									X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			VISTAS DE LA CANTERA	63765	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1942								X					X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2006					X							X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54			LOS ARCOS	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2011			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			PLAN DE AYALA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1635	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/2006					X							X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	32			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1636	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2006					X								X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			JUAREZ	63900	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1637	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2013			X										X	X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	829			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1638	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2010			X									X				X				X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	29			LINDA VISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1639	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1979						x								x						x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	58			LOMAS BONITAS	63042	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1640	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/2016		x											x		x						x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			LAS LAGUNAS	63820	LAS LAGUNAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1641	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2014			x										x		x						x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			PUEBLO NUEVO	63038	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1642	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2017		x												x	x						x								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	29			CENTRO	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/2014			x										x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	65			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1644	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1989						x							x		x						x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	211			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1645	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2017		x												x	x						x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			INFONAVIT LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1949									x					x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45			MATATIPAC	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1647	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2013			x										x		x						x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	745			DIAZ ORDAZ	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1648	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2007				x									x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1649	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1943									x					x				x				x								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	74			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1650	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/2014			x										x		x						x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	204			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1651	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/2011			x										x				x				x								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	4			CENTRO	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1652	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/2014			x											x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1653	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1983						x							x						x			x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			21 DE ABRIL	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1654	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1979						x							x				x					x								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	200			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1655	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2015			x										x		x						x								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	322			CRISTO REY	63954	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1656	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1981						x							x						x			x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			VERSALLES	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1657	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2015			x										x		x						x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	458			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/2016		x											x		x						x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	97			FRACCIONAMIENTO VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1659	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1976						x							x		x					x	x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	511			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1660	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1973						x								x				x				x								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	96			LOMA HERMOSA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1661	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1958							x							x				x					x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1662	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/2005					x									x	x						x								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	139			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1663	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1941									x					x	x										x					No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63618	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1664	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1994						x								x	x										x					No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N			AGUA ACEDA	63635	AGUA ACEDA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1665	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1959							x							x						x						x					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	149			FRACC. VILLAS DE GUADALUPE	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2015			x										x		x						x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			HEROICO BATALLON DE SAN BLAS	63934	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/2009				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			EL AHUALAMO	63870	EL AHUALAMO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2015			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			10 DE MAYO	63744	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1984						X						X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2013			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	422			SANTA TERESITA	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/2013			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4	B		CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/2009				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1982						X							X						X		X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	34			DEL BOSQUE	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1989						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			SENDEROS DEL MONTE	63516	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1963						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1963						X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	353			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2009				X									X				X				X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1626			LOMAS DEL VALLE	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1964						X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21	B		MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1965						X							X						X			X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	39			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1957							X						X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			ANGAREÑAS	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1955								X					X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1945									X				X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			CUIDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2015			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	116			INF. LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1945									X				X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			LOS LIMONES	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1986						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1211			VALLE DE LA CRUZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2017		X										X		X							X							No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	13			POSO DE IBARRA	63056	POSO DE IBARRA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1946									X				X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			LOMAS DEL VALLE	63066	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/2003						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			INFONAVIT SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1950									X				X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/2012			X										X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	230			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1691	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2006					X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	875			SANDINO	63058	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2012			X										X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	19			DEL SOL	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1693	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1981						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	282	B		MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1948									X				X				X					X							No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	100			SANTA TERESITA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1695	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1996						X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	199			SANTO SANTIAGO	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlan del Rio	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1696	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2009				X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL AGUACATE	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1697	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/2010			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	27			EL RUBI	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1975						X							X					X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	195			BARRIO BAJO	63800	BARRIO BAJO	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1699	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1981						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			LOMAS VERDES	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2014			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	710			CUO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/2017		X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	211			EDUCACION	48338	PUERTO VALLARTA	Puerto Vallarta	Jalisco		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1702	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1961							X						X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	115			ADOLFO LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1703	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/2018		X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54			CENTRO	63764	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1704	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/2008				X								X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	28			VICENTE GUERRERO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1705	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/2009				X								X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	21			LA LABOR	63635	LA LABOR	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1706	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2008				X								X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	46			10 DE MAYO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1707	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1996						X							X						X		X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	6			LAZARO CARDENAZ	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1708	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2009				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1709	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/2014			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1967						X						X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	31			BARRIO EN MEDIO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/2013			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	168			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2009				X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	330			HERIBERTO CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1994						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	74			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2007				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			REVOLUCION	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1972						X							X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			SIN COLONIA	63307	EL AHUACATE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/2013			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2564			JUAN ESCUTIA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1996						X							X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	102			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/1987						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1957							X						X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			FOVISSSTE 2DA ETAPA|	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1966						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			AMPLIACION CUAHUTEMO	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2013			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	100			VALLE DE MATATIPAC	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1978						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	241			SANTA CECILIA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1952						X						X							X						X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			NUEVAS DELICIAS	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1948									X				X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			DEL BOSQUE	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1952								X					X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2011			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	120			CENTRO	63300	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2013			X										X			X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	120			CENTRO	63300	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/2009				X								X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			14 DE MARZO	63300	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/2008				X									X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	8			VILLAS DEL NAYAR	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/2013			X										X	X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	34			MESA DE FLORES	46450	HOSTOTIPAQUILLO	Hostotipaquillo	Jalisco		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2009				X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	164			CUAHUTEMO	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1960						X							X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	113			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/2016		X										X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	75			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/2013			X									X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			S/C	63505	LO DE LAMEDO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1959							X						X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	101			EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/2016		X										X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	214			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/2012			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/2013			X									X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	208			CENTRO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/2002						X							X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	61			PUENTE DE SAN CAYETANO	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1988						X						X							X	X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	43			FOVISSTE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1999						X							X	X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			LAZARO CARDENAZ	63190	LAZARO CARDENAZ	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2010			X									X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	118			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1982						X						X						X			X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			EL MOLINO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1968						X							X						X		X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	34			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2008				X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1967						X							X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2011			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			MORELOS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1991						X							X					X						X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	614			MOLOLOA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2008				X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	100			LA BAJADA	63774	LA BAJADA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2015			X										X	X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	24			PALMAR DE LOS COCOS	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2016		X												X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			HUERTAS DE MATATIPAC	63782	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/2014			X										X		X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45			QUIMICHS	63460	QUIMICHS	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/2014			X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	51			VALLE DE ZARAGOZA	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1962						X							X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	333			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2002						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	92	A		2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1977						X							X							X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	184			SAN JUAN	63001	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2012			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	378			LOMA HERMOSA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1981						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	133			FRACCIONAMIENTO VALLE DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1975						X								X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2011			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	358			FRACC. JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2018		X											X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			EL BOTADERO	63570	SANTIAGO IXCUITLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1979						X							X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			FRACCIONAMIENTO LOS ARCOS	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2011			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	274			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/2007				X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	358			FRACC. JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2017		X											X		X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	46			16 DE SEPTIEMBRE	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2011			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	0			TESTERAZO	63790	TESTERAZO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/2009				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	191			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1963						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL TAZAJAL	64980	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2013			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			ATONALISCO	63523	ATONALISCO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/2005					X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	246			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1941									X				X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	187			BARRIO CHINO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1970						X							X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			CUAHUTEMOC	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2013			X										X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21			NUEVO PROGRESO	63780	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/2005					X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			SAN LUIS DE LOZADA	63527	SAN LUIS DE LOZADA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1939										X			X							X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	235			MAGISTRAL	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1971						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	65			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2014			X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	58	B		SANTA CECILIA	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1956								X					X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	230			LAS ISLAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/2013			X											X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/2017		X											X		X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	335			CUAHUTEMOC	63000	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2009				X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	193			LABORES DE GODINEZ	63189	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1984						X							X						X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			CENTRO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2001						X							X					X											No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	246			AHOTE	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1996						X							X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			FRACC. FOV. SEBERIANO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1949										X			X							X				X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	416			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1996						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1787	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2006					X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	58			CENTRO	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1971						X							X							X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	409			FOVISSSTE	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1789	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1960						X							X							X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			CANTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1790	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1969						X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	110			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/2007				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	200			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1947										X			X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	465			GUADALUPANA	63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1980						X							X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	154			HIDALGO	63001	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1965						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17	9		CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1980						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1966						X							X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	88			PRIETO CISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	180			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1953								X					X		X						X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			ELECTRICISTAS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1940											X		X								X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	225			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1800	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2015			X										X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	56			JUAN ESCUTIA	63190	TEPIC	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/2017		X											X		X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	34			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2015			X										X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	43			TETITLAN	63910	TETITLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1803	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	193			CENTRO	63736	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1804	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/2011			X										X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	144			CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2014			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			MIRAMAR LA PEÑITA	63720	LA PEÑITA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/2009				X									X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	120			MORELOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1807					11/06/1955								X						X	X						X							No	No	Motora			382			VILLAS DE MATATIPAC	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1808					17/05/1968						X								X			X								X			No	No	Motora			504			CANTARRANAS	63200	CANTARRANAS	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1809					25/01/2013			X											X		X					X							No	No	Motora			88			CERRO DE LA CRUZ	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1810					09/09/2016		X												X	X						X							No	No	Motora			160			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1811					06/05/1944										X			X							X	X							No	No	Motora			157			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1812					22/12/2016		X												X	X						X							No	No	Múltiples y Otras			440			H. CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1813					30/06/1957							X							X					X		X							No	No	Motora			115			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1814					04/06/1995						X							X					X			X							No	No	Motora			93			SANTA TERESITA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1815					23/08/1959							X							X						X		X							No	No	Motora			682			HERIBERTO CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1816					16/11/1940											X		X					X				X							No	No	Motora			SIN			SIN COLONI	63795	LA CURVA	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1817					13/12/1955								X					X							X		X							No	No	Motora			20			RINCON DE SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1818					10/01/1973						X								X						X		X							No	No	Motora			58			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1819					08/06/1955								X					X						X				X							No	No	Motora			51			EL NARANJAL	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1820					16/06/2011			X										X				X				X								No	No	Motora			23			LA ESCONDIDA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1821					29/12/2015			X										X		X						X								No	No	Motora			414			SIN COLONIA	63550	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1822					08/09/2015			X											X	X						X								No	No	Motora			36			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1823					16/03/1961							X							X				X					X							No	No	Motora			122			TIZUANA	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1824					29/10/1992						X								X					X		X								No	No	Motora			33			LOS GIRASOLES	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1825					01/11/1954							X							X	X								X							No	No	Motora			SIN			LA GUERRA	63530	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1826					24/11/1954							X							X				X					X							No	No	Motora			65			BARRIO STA ANAQ	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1827					03/01/1996						X								X						X	X								No	No	Motora			22			FRACCIONAMIENTO LOS ARCOS	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1828					22/10/2015			X										X		X						X								No	No	Motora			26			FRACC. ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1829					29/11/2017		X												X	X						X								No	No	Motora			9			EL LIMON	63565	EL LIMON	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1830					24/05/2014			X										X		X						X								No	No	Motora			SIN			PAREDONES	63552	PAREDONES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1831					14/03/1970						X								X						X		X							No	No	Motora			12			COMERCIANTES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1832					25/06/2010			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras			148			NUEVA AVIACION	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1833					01/12/1962						X								X						X		X							No	No	Motora			9			CAMINETA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1834					06/04/1967						X								X					X				X							No	No	Motora			375			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1835	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1960							X						X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16	A		MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1836	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2010			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			MORA	63520	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1837	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LOMAS VERDES	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1838	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1969						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	470			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1839	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2009				X								X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	17			CANDAS 2	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1840	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1957								X					X					X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	83			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1841	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			FRACCIONAMIENTO VILLAS DE LA LAGUNA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1842	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2014			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			FRACC. MINAS DE XALLI	63781	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1843	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1990						X						X		X							X							No	No	Excluirse	[redacted]	[redacted]	1090			VALLE DE LA CRUZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1844	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1968						X						X								X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			CAJA DE AGUA	63001	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1845	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1968						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1846	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	70			CANDIDO SALAZAR	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1847	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1946								X				X						X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			RESIDENCIAL LA LOMA	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1848	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1985						X							X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	137			GUADALUPE VICTORIA	63057	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1849	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1850	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2017		X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			JUAN ESCUTIA	63205	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			PTA. DE PALAPARES	63562	PTA. DE PALAPARES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1852	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			PAREDONES	63312	PAREDONES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1853	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1961							X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	62			BARRIO SAN JUAN	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1854	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/2013			X									X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			MESA DEL NAYAR	63546	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1855	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2017		X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	155			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1856	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			SAN VICENTE	63737	SAN VICENTE	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1857	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/2007				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	849			SANTA CECILIA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1858	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/2013			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	225	A		LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1859	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	91			UNIDAD OBRERA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2009				X									X	X							X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	98			SANTA MARIA DEL ORO	63870	NAYARIT	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1954								X					X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1966							X						X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	225			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1863					08/06/1952								X						X					X			X							No	No	Motora			225			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1864					30/08/2006					X								X				X				X								No	No	Múltiples y Otras			S/N			JESUS MARIA	63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1865					13/11/1991						X							X							X	X								No	No	Motora			252			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1866					26/01/1949									X				X						X			X								No	No	Motora			460			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1867					30/03/2016		X												X	X							X								No	No	Múltiples y Otras			S/N			EL ARROYO	63530	EL ARROYO	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1868					25/10/2012			X										X				X				X								No	No	Motora			167			JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1869					19/12/2010			X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras			174			M. INSURGENTES	63182	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1870					15/06/2009				X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras			83			BARRIO SAN MARCOS	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1871					01/11/1979						X							X							X	X								No	No	Motora			619			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1872					08/03/1972						X							X						X			X								No	No	Motora			93			LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1873					23/10/1960							X						X							X		X								No	No	Motora			46			TULIPANES	63033	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1874					24/02/2008				X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras			S/N			SIN COLONIA	63660	PALMA GRANDE	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1875					26/06/1958							X						X							X		X								No	No	Motora			25			CENTRO	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1876					30/11/1967						X							X							X		X								No	No	Motora			62			BARRIO CUAYABAL	63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1877					26/10/2007				X									X				X				X								No	No	Motora			3			SAUTA	63570	SAUTA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1878					24/05/2008				X									X				X				X								No	No	Motora			S/N			BARRACA BLANCA	63517	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1879					24/09/2005					X								X				X				X								No	No	Motora			332			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1880					15/06/2012			X										X				X				X								No	No	Motora			66			ESTACION YAGO	63568	ESTACION YAGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1881					17/03/1966						X							X							X	X								No	No	Motora			389			TIERRA Y LIBERTAD	63705	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1882					08/02/2012			X										X				X				X								No	No	Motora			17			PARAISO	63720	LA PEÑITA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1883					14/10/2013			X										X				X				X								No	No	Motora			S/N			SIN COLONIA	63560	SANTA CRUZ	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1884					21/06/2017		X											X		X							X								No	No	Motora			40			TERRON BLANCO	63430	TERRON BLANCO	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1885					12/06/2007				X									X				X				X								No	No	Motora			361			VERSALLES	48100	PUERTO VALLARTA	Puerto Vallarta	Jalisco		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1886					27/12/1990						X							X							X	X								No	No	Motora			223			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1887					11/06/2004					X								X						X			X								No	No	Caminar o moverse			S/N			COFRADIA DE CUYUTL	63630	COFRADIA DE CUYUTL	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1888					19/09/1979						X								X	X							X								No	No	Motora			16			SIN COLONIA	63508	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1889					21/09/2001						X							X		X							X								No	No	Caminar o moverse			29			BELLAVISTA	63531	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1890					03/07/2008				X									X				X				X								No	No	Motora			80			VILLAS DEL PARQUE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1881	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1988						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	174			EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1882	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1979						X						X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	78			AMPLIACION PARAISO	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1883	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1950									X				X	X										X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN			HUAYNAMOTA	63537	HUAYNAMOTA	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1884	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1956								X				X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1885	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1975						X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			SIN COLONIA	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1886	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1999						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	133			EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1887	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2016		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	37	1		EL ATRIO	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1888	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1952								X					X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	239			CAIMICHIN DE JALUA	63440	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1889	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/2004					X								X			X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	402			CENTRO	63550	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1890	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1958							X						X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	447			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1891	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2013			X									X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	210			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1892	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/2013			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1893	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2012			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	108			CENTRO	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1894	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1976						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			FRACCIONAMIENTO LOS ARCOS	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1895	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2003						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1896	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2013			X									X				X				X									No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	382			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1897	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2004					X								X			X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			CUAHUTEMOC	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1898	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1961							X					X				X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13	A		21 DE ABRIL	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1899	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1959							X					X						X			X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	71			BARRIO CANTA RANAS	63227	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1900	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1966						X						X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1901	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2013			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	91			VOLLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1902	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1957							X						X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	57			FRACCIONAMIENTO MOLINOS DEL REY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1903	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1961							X						X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1904	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1999						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			BUKINGAM	63844	BUKINGAM	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1905	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2015			X									X		X							X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10			EL LLANO	63900	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1906	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1998						X							X	X				X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	192	A		ADOLFO LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1907	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1968						X							X	X				X			X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	710			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1908	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/2008				X									X	X			X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			PANTANAL	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1950						X						X						X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	149			AGRONOMOS	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2010			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63510	EL JICOTE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1984						X						X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			FRACCIONAMIENTO REAL MONTECARLOS	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1944								X				X							X			X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	95			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1966						X						X							X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	67	A		LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1958						X						X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	56			NUEVAS DELICIAS	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2013			X									X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			LOS LLANITOS	63480	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1965						X						X							X	X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	157			SAN JUAN	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/2003						X							X	X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	165			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/2015			X										X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	60			INFO. LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1968						X						X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL ESTERASO	63794	TESTERASO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1981						X						X						X			X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	28			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2012			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	68			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1994						X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	692			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1959							X					X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			ANDARIEÑAS	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1976						X						X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	99			EL TEPEYAT	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/2010			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			COAMILES	63660	COAMILES	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2010			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	219			BARRIO DEL BEIS	63202	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/2007				X								X				X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	59			JARDINES DE MATATIPAC	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1975						X						X					X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N				63520	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1939	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1997						X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			JACARANDAS	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2018		X											X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			EMILIANO ZAPATA	63592	SANTIAGO IXCUINTLA SICUITLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/2011			X									X				X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	522			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1963						X						X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	224			ALASKA	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1943	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2010			X										X	X						X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA LIBERTAD	63765	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1944	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1973						X							X						X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	131			VILLAS DEL PARQUE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1945	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1973						X							X					X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			ZOMATLAN	63637	ACAPONETA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1946	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1985						X						X						X						X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	90			LOPEZ MATEOS	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1967	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1959						X						X					X										No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL CORA	63129	EL CORA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1968	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2014			X										X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	70			MORELOS	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1969	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1940									X				X				X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	71			ZONA CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1970	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/2011			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			JUNATAN	63516	JUNATAN	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1971	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2014			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			FRACCIONAMIENTO VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1972	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1958						X						X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1973	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1950									X				X				X				X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	248			EMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1974	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1962						X							X					X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			FRACCIONAMIENTO MONTE CARLO	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1975	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2016		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONI	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1976	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/2008				X								X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	29			MIRAVALLE	63184	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1977	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1969					X								X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	167			SANTA FE	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1978	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2010			X										X	X							X							No	No	Excuñer	[redacted]	[redacted]	607			TIJUANITAS	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1979	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1992						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	474			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1980	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1951							X						X					X			X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	12			PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1981	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/2004					X							X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	35			25 DE ABRIL	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1982	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2008				X								X					X				X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			AQUILES SERDAN	63790	AQUILES SERDAN	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1983	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2010			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	62			LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1984	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1979						X							X					X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	138			MOCTEZUMA	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1985	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1967						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			NUEVAS DELICIAS	63065	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1986	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/2009				X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	114			LOMA HERMOSA	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1987	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/2015			X									X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	18			EL BOSQUE	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1988	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1989	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1940										X		X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	115			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1970	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/2016		X											X	X							X							No	No	Excuñer	[redacted]	[redacted]	80			RODEO DE LA PUNTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1971	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1966						X							X				X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			CENTRO	63630	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1972	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/2007				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			AHUACATLAN	63890	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1973	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1963						X							X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1974	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2014			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo o la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1975	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2002						X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			LLANO DE LA CRUZ	63430	LLANO DE LA CRUZ	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1976	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1964						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	62790	EL MALINAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1977	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1987						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1211			VALLE DE LA CRUZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1978	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/1952								X					X				X			X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			EMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1979	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1970						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			LINDA VISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1980	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2009				X								X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	147			LOMAS DE LA LAGUNA	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1981	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2014			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	127			LAZARO CARDENAZ	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1982	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1968						X							X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	474			SANTA TERESITA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1983	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2013			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	172			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1984	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1994						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	393			CENTRO	63450	TEPIC	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1985	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/2004					X								X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	181			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1986	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2018		X											X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10			PERICOS	63640	PERICOS	Roxamoxtada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1987	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1968						X						X					X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	56			VALLE DE MATATIPAC	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1988	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2010			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	316			TALPITA	63623	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1989	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1946									X				X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	86			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1990	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2014			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	122			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1991	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1944									X			X						X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1992	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1941									X				X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			BENITO JUAREZ	63166	BENITO JUAREZ LAS CHIVAS	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1993	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1966						X						X					X			X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	78			MOCTEZUMA	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1994	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1977						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63450	PAJARITOS	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1995	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1969						X						X					X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			COPAAN	63880	COPAN	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1996	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/2009				X								X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4			BENITO JUAREZ	63742	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1997	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1990						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	150			CD. DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1998	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1966						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			LA HUERTA GRANDE	63531	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1999	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1966						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2000	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1972						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	107			LAS GUASIMAS	63820	LAS GUASIMAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2001	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2009				X								X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			COASTECOMATE	63810	COASTECOMATE	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2002	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			ATICAMA	63776	ATICAMA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2003	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1950									X					X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	96				26 DE SEPTIEMBRE	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2004	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1982						X								X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	43				CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2005	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1959							X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7				PANTANAL	63782	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2006	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2014			X											X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16				FRACCIONAMIENTO PUESTA JARDIN	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2007	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2014			X										X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	77				AMPLIACION TIERRA Y LIBERTAD	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2008	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2018		X											X		X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	208				PUESNTE DE SAN CAYETANO	63565	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2009	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2003						X								X			X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	125				JUAREZ	63350	SANTIAGO ICUIRILA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2010	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/2019	X													X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5				CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2011	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/2009				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26				VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2012	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2017		X											X		X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N				EMILIANO ZAPATA	63552	SANTIAGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2013	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2013			X											X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26				VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2014	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1939										X			X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	201				LAS VARAS	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2015	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/2010			X											X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47				LAZARO CARDENAS	63437	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2016	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	166	C			AVIACION	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2017	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/2005					X								X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	10				LAS FLORES	63047	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2018	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/2018		X											X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	78				FRACCIONAMIENTO VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2019	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1979						X								X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47				2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2020	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/2012			X											X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19				FRACC. OLIMPO	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2021	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	307				FRCC. VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2022	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2010			X											X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3				LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2023	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1979						X								X						X				X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	303				5 DE FEBRERO	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2024	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/1952								X					X		X							X								No	No	Ecuchar	[redacted]	[redacted]	356				CUITLAHUAC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2025	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2016		X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14				EMILIANO ZAPATA	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2026	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1958							X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N				SAN JUAN BAUTISTA	63685	JUAN BAUTISTA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2027	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/2017		X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	89				IGNACIO CUETAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2028	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2004					X								X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	137				VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2029	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1983						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21				FRACC JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2030	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55				CORREGIDORA	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otra				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2001	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1973						X						X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			LA ESCONDIDA	63508	LA ESCONDIDA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2002	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1979						X						X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2003	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2010			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			PERICOS	63640	PERICOS	Roamonteda	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2004	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2019	X												X		X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	9			FRACCIONAMIENTO ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2005	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1955								X					X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	105			NAVARREÑO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2006	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2013			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68			14 DE FEBRERO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2007	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/2006					X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	200			PRIMERA DE MAYO	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2008	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2005					X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	298			UNIDAD OBRERA	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2009	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2000						X						X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	21			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2040	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1973						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	118			VILLAS DE GUADALUPE	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2041	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1978						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	211			CERRO GRANDE	63360	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2042	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1945									X			X						X			X							No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	2143			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2043	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/2014			X									X	X								X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11			VIVEROS	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2044	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2010			X										X			X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	133			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2045	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/2013			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	103			EL FAISAN	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2046	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2013			X										X	X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	46			SIN COLONIA	63770	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2047	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1986						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			25 DE ABRIL	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2048	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1982						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			FRANSICO VILLA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2049	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1975						X						X						X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	527			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2050	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1916			LOMAS DE LA CRUZ	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2051	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2001						X						X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			FRACCIONAMIENTO LA FLORESTA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2052	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1941									X			X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	254			MAGISTERIAL	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2053	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1964						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			LAS FLORES	63007	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2054	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1968						X						X							X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	62			ESTADIOS	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2055	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/2002						X						X					X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	103			PRIMERA DE MAYO	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2056	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/2014			X									X	X								X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2057	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/2006					X							X	X								X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			S/C	63530	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2058	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2017		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	43			ESTACION NANCHI	63508	ESTACION NANCHI	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2059	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1987						X							X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2686			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2060	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1978						X							X				X							X					No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	14			NUEVO PROGRESO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2061	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2006					X								X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	158			CENTRO	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2062	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/2006					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	104			FCC. FOV SEVERIANO OCE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2063	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2010			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	75			REAL MONTECARLO	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2064	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1964						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	33			15 DE MAYO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2065	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2014			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	132			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2066	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1953							X						X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			TEPEVAC	63590	FUENTE DE CAMOTLAN	La Yesca	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2067	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2016		X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	76			AMADO NERVO	63010	SANTIAGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2068	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	804			PUEBLO NUEVO	63300	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2069	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1997						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			RAMOS MILLAN	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2070	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/2007				X									X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			LAS FUENTES	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2071	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1989						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			SAN LEONEL	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2072	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1971						X							X					X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			TORIL	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2073	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2008				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4			CUAHUTEMOC	63330	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2074	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2019	X												X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	65			REAL MONTECARLO	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2075	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/2009				X									X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	98			JASMINES	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2076	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2013			X										X								X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			INFO. DEL TOCOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2077	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2015			X										X								X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18	SUR		LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2078	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1962						X							X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20			AVIACION	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2079	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2009				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			EL CAPOMAL	63567	EL CAPOMAL	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2080	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1962						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2081	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	629			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2082	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/2016		X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	EDIFICIO 12			FRACC DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2083	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2014			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			SANCHEZ VAZQUEZ	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2084	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2009				X									X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	52			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2085	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1999						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	90			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2086	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/2012			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			PERICOS	63643	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo o la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2087	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1984						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	76			LAS AGUILAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2088	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1986						X							X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	89			BES	63640	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1998						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	420			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2090	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1950									X				X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	740			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2091	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2006					X							X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			ZOMATLAN	63035	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2092	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/0012			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			COLINAS DE XALISCO	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2093	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2016		X											X	X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			S/C	63511	EL NANCHE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2094	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/0008				X									X			X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN			PUESNTE DE CAMOTLAN	63590	PUENTE DE CAMOTLAN	La Yesca	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2095	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2010			X								X					X					X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	76			ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2096	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1967						X							X				X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	60			VILLAS DEL PRADO	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2097	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1953								X				X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	122			AMADO VERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2098	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2015			X									X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	141			AHUACATITOS	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2099	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2009				X									X			X					X									No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	53			LA LABORT	63870	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/2016		X											X	X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			LA PRESA	63555	LA PRESA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/0013			X									X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			CENTRO	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2010			X									X					X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	199			FRCC. VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/2015			X										X	X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	15			JACARANDAS	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2015			X									X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	205			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/2018		X											X	X							X									No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	7			EMILIANO ZAPATA	63794	EMILIANO ZAPATA	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2012			X									X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			JARDINES DEL VALLE	63033	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/2014			X									X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	712			ADOLFO LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1997						X							X					X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			SANTA TERESITA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/2008				X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	61			FRACCIONAMIENTO VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1961							X						X						X		X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	74			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2017		X											X	X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	126			ANTENAS LAS VARAS	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1966						X							X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2009				X									X			X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2014			X										X	X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			RAYMAY	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/2011			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			IMIWAY	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2011			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			EMILIANO ZAPATA	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/2004					X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42			PESCADERO	63633	PESCADERO	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	203			ADOLFO LOPEZ MATEOZ	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/2009				X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			IXTAPA	63709	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1972						X						X						X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			KALISCO	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1945									X			X					X				X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			AQUILES SERDAN	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1995						X							X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	120			TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/2006					X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	369			JUAREZ	63954	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	146			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			AZTLAN EL VERDE	63189	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1956							X						X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			MOJARRITAS	63569	MOJARRITAS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1973						X							X					X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			ATONALISCO	63523	ATONALISCO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1965						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			EL AGUAJE	63410	EL AGUAJE	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1967						X							X					X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN CAYETANO	63440	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1989						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	150			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1975						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2702			NUEVAS PALOMAS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1957							X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	129			JOMULCO	63890	JUMULCO	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1975						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			CHAPALILLA	63870	CHAPALILLA	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/2007				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1985						X						X						X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			PRESIDIOS DEL REY	63621	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1958							X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	120			PUEBLO NUEVO	63200	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1992						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2018		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	318			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1951								X					X							X		X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	95			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	208			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1995						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2017		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	128			VILLAS DEL PRADO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
2143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/2019	X												X			X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	8			LOMAS BONITAS	63042	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1968						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	37			LINDA VISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2012			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS FLORES	63047	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1970						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			UNION DE CORRENTES	63670	UNION DE CORRENTES	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1958							X						X	X								X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	216			SANTA CECILIA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL LLANO DEL TIGRE	63638	EL LLANO DEL TIGRE	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			FLORES MAGON	63242	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2001						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42			EJIDO LO DE LAMEDO	63535	LO DE LAMEDO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1994						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/2010			X									X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110			LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1955								X					X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42			CHAPULTEPEC	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1967						X							X			X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27			TIERRA Y LIBERTAD	62177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1951								X					X							X		X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	160			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2018		X											X		X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SANTA CRUZ	63433	SANTA CRUZ	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1985						X							X						X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	227			LA IGUERA	63830	SANTAMARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2016		X											X		X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	430			JUÁREZ	63350	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1947									X				X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	265			EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/2013			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	119			BARRIO ARRIBA	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1975						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	927			FRACC. LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			FRCC. VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	148			FRACCIONAMIENTO LAGOS DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2016		X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			TRAPICHILLO	63517	TRAPICHILLO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1959							X						X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	144			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1976						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	208			BARRIO DE CHILA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2006					X								X			X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	75			AMÉRICA MARÍQUEZ	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1990						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	279			EVERARDO PEÑA	63399	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/2003						X							X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	60			CENTRO	63550	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1964						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			LO DE LAMEDO	63535	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1979						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	43			VALLE DORADO	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1942									X			X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2016		X											X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			SAN CAYETANO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			TECUALA	63457	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1994						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68			INFONAVIT EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2012			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			RICARDO FLORES MAGON	63243	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2006					X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			SIN COLONIA	63792	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1947									X			X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			TIO BALTAZAR	63129	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/2011			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	218			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1949									X			X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/2011			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	79			FRACCIONAMIENTO ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2016		X										X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	72			CORRALON	63163	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2000						X							X			X					X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	198			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	190			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2009				X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	88			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/2013			X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	671			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2014			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2012			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			COLINAS DE XALISCO	63871	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/2008			X									X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33			REYNAYAR	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2016		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2009				X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	23			EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1978						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	112			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	129			INFONAVIT LOS FRENOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/2012			X										X			X					X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	122			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2009				X									X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	82			VILLAS DEL PARQUE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1953					X								X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	303			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1964						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	113			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2016		X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	59			CUAHUTEMOC	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1959						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			SAN MARTIN	63186	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2005					X							X			X					X								No	No	Escucher	[redacted]	[redacted]	804			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/2013			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			EL PUENTE	63552	EL PUENTE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1972						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	425			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	85			FRACC. LOS MANATEALES	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/2015			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			LOS PINOS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1969						X						X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	487			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1957							X					X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	157			CENTRO	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1962						X						X						X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	41			PALMA GRANDE	63660	PALMA GRANDE	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1965						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	501			CENTRO	63000	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1999						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	276			ELAG	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1942									X			X							X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1953							X					X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			EL NARANJAL	63092	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			FRACCIONAMIENTO LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1978						X						X					X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	270			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1985						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3	1		BUGANVILAS	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1997						X						X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			SAN MIGUEL	63016	SAN MIGUEL	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/2008				X								X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	SIN			SIN COLONIA	63510	EL JICOTE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1956							X					X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1032			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/2015			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	260			VALLE VERDE DE MATATIPAC	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1939										X		X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	874			RINCON DE SAN JUAN	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			INF EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1978						X						X							X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2133			15 DE MAYO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2014			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			INFONAVIT LOS FRESNOS	63436	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1970						X						X							X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1963						X						X							X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1966						X						X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			COLINAS DEL NAYAR	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1949									X			X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	94			SAN JUAN	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/2011			X										X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	169			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1960						X						X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	213			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2017		X											X	X							X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	20			ATONALISCO	63523	ATONALISCO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1965						X							X					X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	7			CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/2002						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	96			BETEL	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2006					X							X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	23			SAN JUANITO	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2008			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	310			REVOLUCION	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1958							X						X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1969						X							X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2008				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			YAGO	63568	YAGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1968						X							X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			LAS FLORES	63067	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2011			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	314			SOLARCEÑO	63550	SOLARCEÑA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1957							X						X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			MOCTEZUMA	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/2009				X									X			X					X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	502			PUEBLO NUEVO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			FRACCIONAMIENTO ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1942								X					X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			CENTRO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/2017		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	321			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1983						X							X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			FRACCIONAMIENTO PUESTA JARDIN	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1965						X							X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	73			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/2016		X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			FOVISSSTE	63118	LA LIBERTAD	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2001						X							X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	103	A		INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2018		X											X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	63			FRACC. VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2015			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			FRACCIONAMIENTO VILLAS DE ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1988						X							X							X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31			LAS AVES	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1955								X					X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	86			CIUDAD DEL VALLE	63153	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2019	X												X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			TECUITATA	63777	TECUITATA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2013			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			20 DE NOVIEMBRE	63100	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/2009				X									X			X					X							No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N			NARANJITO DE COPAL	63538	NARANJITO DE COPAL	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/2010			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	92			REAL MONTE CARLO	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/1954							X					X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11			FOVISSTE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/2010			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			FRACCIONAMIENTO ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/2003						X						X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	617			CANTA RANA	63227	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1963						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1984						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	528			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1968						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			LOS PINOS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LOS LAURELES	63538	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1966						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			DEL BOSQUE	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1953							X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1986						X							X						X			X							No	No	Escritar	[redacted]	[redacted]	27			VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2003						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	B		DEL BOSQUE	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1958							X						X						X				X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	77			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2016		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA CIENEGA	63630	LA CIÉNEGA	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1987						X						X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			LAS FLORES	63047	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1943								X				X						X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	306			JUAN ESCUTIA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	460			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1968						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	136			SAN CAYETANO	63134	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1966						X						X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			FRACC. LOS LIMONES	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1977						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	102			LOMAS DE LA LAGUNA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/2005					X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2014			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	56			FRACCIONAMIENTO CD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1954							X						X				X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N			LA LAJOR	63635	LA LAJOR	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1967						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			LINDA VASTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/2015			X									X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1959							X						X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63			EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	33			FRANCISCO VILLA	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1963						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13			CEDRO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/1961						X							X				X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	76			LOE MAYO	63042	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/2017		X											X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	305			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1988						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18	B		OBRERA	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2010			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	60			CENTRO	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1966						X						X					X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	401			SANTANA	63700	CENTRO	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/2014			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	251			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/2011			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	164			CENTRO	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1979						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			LA CORREGIDORA	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1995						X						X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	275			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2001						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	103			INDEPENDENCIA	63893	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/2011			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			SAN FELIPE AZTATAN	63446	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2008				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	513			CENTRO	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1979						X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	193			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1958							X					X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	79			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2012			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	314			PUEBLO NUEVO	63454	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/2013			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	720			ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1996						X							X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	167			VILLAS DEL PRADO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2017		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	154			FRACC. VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1950									X				X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	109			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/2009				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			PACHECOS	63489	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2010			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			FRACCIONAMIENTO COLINAS DE XALISCO	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1960						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	136			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1999						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	148			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1960						X							X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	56			CENTRO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2006					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	33			MARISOL EN LA PEÑITA	63730	LA PEÑITA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2011			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			BARRIO EN MEDIO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1953							X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			SIN COLONIA	63930	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1970						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93			RODEO DE LA PUNTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1987						X						X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			LOS PINOS	63352	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1967						X							X							X		X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	402			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2005					X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	372	3		LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2012			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			26 DE SEPTIEMBRE	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1945									X				X				X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	375			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2006					X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6	A		GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1956							X						X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1952							X					X							X	X								No	No	Excuñar	[redacted]	[redacted]	418			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1975						X							X							X				X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68			TIERRA Y LIBERTAS	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1969						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	56			15 DE MAYO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1956								X				X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	862			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2011			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	53			BETEL	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2013			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	192			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1940										X			X				X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			UZETA	63920	UZETA	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1982						X						X						X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	16			JUAN ESCUTIA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2008				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			CUAHUTEMOC	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1984						X							X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	665			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			TECUITATA	63777	TECUITATA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1983						X							X							X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23			NUEVO PROGRESO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/2014			X									X				X					X							No	No	Excuñar	[redacted]	[redacted]	S/N			AZTLAN DE LAS GARZAS	63560	AZTLAN DE LAS GARZAS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1976						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9			MOJONERA	63430	MOJONERA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1969							X						X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5	B		CENTRO	63770	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2014			X									X			X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	65			DR. LUCAS VALLARTA	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1949									X				X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/2009				X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	360			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1968						X							X				X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			PASEO DE LA CONSTITUCION	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/2014			X									X			X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			ATICAMA	63776	ATICAMA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2004					X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	114	B		MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1961							X						X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			INFONAVIT SOLEDAREDAD	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2017		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			ALVORADO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/2016		X											X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	22			LLANITOS	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1964						X							X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	125			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2009				X									X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			CENTRO	63764	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2003						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/2012			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	103			ORIENTAL	63175	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2007				X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			INDEPENDENCIA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2011			X									X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	118			NUEVA AVIACIÓN	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1983						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	95			BARRIO SAN JUAN	63690	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1983						X						X						X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	112	A		LOMAS DE CORTES	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/2013			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			FRACCIONAMIENTO PROGRESIVO	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1981						X							X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	116			JOMULCO	63680	JOMULCO	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/2018		X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	82			BARRIO SAN LUCAS	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2010			X									X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			PANTANAL	63310	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1947									X				X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			SIN COLONIA	63568	SANTIAGO IXCUITLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/2017		X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	29			LA REFORMA	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1984						X						X						X			X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	13			UNIDAD OBRERA	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1971						X							X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			JACARANDAS	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1953								X					X				X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			SANCHEZ VAZAQUES	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1966						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2011			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			JUAN ESCUTIA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2010			X									X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	166			ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2016		X											X	X							X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	3			PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/2003						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			ZITACUA	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2012			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	115			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1991						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	92			NIÑOS HEROES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2015			X									X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	78			LO DE MARCO	63729	LO DE MARCO	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1979						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	37			VALLE DE MATATIPAC	62195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/2005					X							X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	54			SENDEROS DEL MONTE	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1967						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	53			RIVAS DE LA MARINA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/2018		X											X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			ACAYAPAN	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1957							X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	137			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1956								X					X						X		X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	36			INF. LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2015			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			AVIACION	62190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2008				X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	229			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2017		X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	868			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/2008				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	92			FRACCIONAMIENTO ARAMARA	63936	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2008				X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	229			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2007				X								X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	153			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2013			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	71			VILLAS DEL ROBLE	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1977						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	224			SAN JUANITO	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/2003						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			CENTRO	62790	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1973						X						X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	140			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1973						X							X					X			X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	65			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2000						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1957							X						X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			BARRIO BAJO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1976						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2017		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			QUESTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1970						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	137			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1969						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			SIN COLONIA	63535	LO DE LAMEDO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	57			COLINAS DE XALISCO	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/2005					X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	251			CENTRO	63200	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN JOSE DE COSTILLA	63792	SAN JOSE DE COSTILLA	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	57			COLINAS DE XALISCO	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1999						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA PROVIDENCIA	63634	LA PROVIDENCIA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1980						X							X						X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19			CENTRO	63700	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1981						X							X				X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	100			JUAN ESCUTIA	63714	LIMA DE ABAJO	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2009				X								X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	282			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/2015			X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	100	4		LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2018		X											X	X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	92			H CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1943									X			X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			TAMAZOLE	63481	TAMAZOLE	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/2001						X						X		X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			CAMALOTITA	63430	CAMALOTITA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1977						X						X							X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5			EL SALTO	63920	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2014			X									X				X				X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	223			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1964						X							X					X			X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	230			BARRIO LA NATIVIDAD	63690	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1964						X						X					X			X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			LA COLONIA MPIO	63437	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1981						X							X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	61			VILLAS MIRAMAR	63737	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1957							X						X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			EL CARLEÑO	63753	EL CARLEÑO	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/2002						X						X						X		X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	90			UNIDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1973						X							X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			CENTRO	63830	SANTA MARÍA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/2013			X										X	X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	61			VILLAS MIRAMAR	63737	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2016		X										X		X							X									No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	128			SAN JOSE DE GARCIA	63940	SAN JOSE DE GARCIA	Mpio del Rio	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2010			X									X				X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	718			HERIBERTO CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/2008				X								X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/2012			X										X	X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			MIRAVALLES	63706	MIRAVALLES	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2004					X							X					X				X									No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	204			FRACCIONAMIENTO VILLAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2002						X							X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			LA LOMA	63200	LA LOMA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1941									X				X	X								X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	173			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/2007				X									X				X			X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	84			LOS SAUCES	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2014			X										X	X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	201			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1951								X					X				X							X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	710			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/2014			X										X	X							X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	9			BELLAVISTA	63540	LA YESCA	La Yesca	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2007				X								X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	74			UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2017		X											X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	452			CAJA DE AGUA	63158	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1968						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1093			FRACCIONAMIENTO OLIMPO	63153	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2012			X									X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	168			LOMA DE LA LAGUNA	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/2002						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1980						X						X							X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	568			LOMA DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2015			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	14			SAN ANDRES MPIO DE	63541	SAN ANDRES MPIO DE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1992						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			ANTONIO E	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2018		X										X		X							X								No	No	Excuñer	[redacted]	[redacted]	28			SANCHEZ VAZQUEZ	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1987						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			HUAYNAMOTA	63537	HUAYNAMOTA	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/2005					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1958							X						X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	379			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/2014			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	52			LOS FRESNO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2015			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CUARENTEÑO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1980						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			RUINAS DE JALIA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1973						X						X							X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			FRCC. CORDONCILLO	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2016		X											X	X							X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	4			LA ESCONDIDA	63508	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/1949									X			X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	67			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1955							X						X				X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	25			BOCA DE CAMICHIN	63570	BOCA DE CAMICHIN	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2006					X							X					X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	8			25 DE ABRIL	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1989						X							X					X			X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	39			PUERTA DE MANGOS	63577	PUERTA DE MANGOS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1947								X					X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93 SUR			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1973						X						X					X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	417			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/2012			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	253			SANTA TERESITA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/2016		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	343			CHAPULTEPEC	63073	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1960						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1974						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	83			FRCC. COLONIAL	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/2010			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	79				LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/2015			X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	41				NUEVO PROGRESO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1981						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11				TESTERAZO	63794	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1955								X						X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	908				PUEBLO NUEVO	63207	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2015			X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	455				LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/2014			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	309				SAN JUAN	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2018		X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55				TEPUZHUACAN	63985	TEPUHUACAN	Amatlán de Cañas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1966						X							X					X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	130				CENTRO	63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1964						X							X							X		X							No	No	Excutter	[redacted]	[redacted]	53				MAGISTERIAL	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/1964						X							X						X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	43				OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1937											X		X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34				SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1970						X							X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	90				LINDAVISTA	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1968						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	390				CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1994						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	142				JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1987						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26				MOCTEZUMA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1965						X							X							X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103				CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/2018	X													X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18				FCO. VILLA	63018	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1963						X								X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	429				SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2018		X												X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	169				VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1981						X							X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	184				RAMOS MILLAN	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2002						X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N				LA CUATA	63175	LA CUATA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1976						X								X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	132				MOCTEZUMA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/2014			X											X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	14				VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1999						X								X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	120				FRACCIONAMIENTO VILLAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2014			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10				SAN FELIPE	63446	SAN FELIPE ALTATAN	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1949									X					X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68				VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2011			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18				CAJA DE AGUA	63530	PUGA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2016		X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	59				REAL MONTECARLO	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1940										X		X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	522			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1967						X						X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL DEVISADERO	63714	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/2010			X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			CUAHUTEMOC	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1970						X					X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	95			CENTRO	63202	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1966						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63810	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2011			X								X					X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	219			NEUROPEDIATRIA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1957							X					X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	91			COLINAS DEL REY	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/1960							X					X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			LAS FLORES	63067	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/2018		X										X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			JESUS GARCIA	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2016		X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2013			X								X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA FORTUNA	63505	LA FORTUNA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1942									X			X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	58			CENTRO	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1956							X					X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	112			PRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1995						X						X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	474			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1959							X				X						X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1948								X				X						X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1942								X				X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/2015			X								X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	479			ARAMARA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1955							X					X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	13			GUADALUPE IVICTORIA	63758	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2498	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2004					X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			EL AHUALAMO	63870	EL AHUALAMO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2499	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1954							X					X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			FOVISSSTE LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2500	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1969						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	207			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2501	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1966						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	229			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2502	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1956								X				X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54			FRACCIONAMIENTO LAS AVES	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2503	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1966						X					X							X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11			CENTRO	63402	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2504	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1967						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			MAZATLANCITO	63436	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2505	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1970						X					X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	975			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2506	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1949									X			X					X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			LA CEIBA	63510	JICOTE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2507	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/2015			X										X	X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	204			CENTRO	63300	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2508	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1958							X					X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12			FRACCIONAMIENTO LUIS DONALDO COLOSIO	63176	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2509	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/2014			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	193			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1967						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	41			TERRON BLANCO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1960						X						X					X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			CENTRO	63720	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2016		X										X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EXTACION NANCHI	63569	ESTACION NANCHI	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2513	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1962						X						X						X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CAÑA DEL TABACO	63578	CAÑA DEL TABACO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2514	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1967						X						X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	72			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1964						X						X		X								X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	451			ADOLFO LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1951								X				X							X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44			CENTRO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2009				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			TRAPICHILLO	63505	TRAPICHILLO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2016		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	312			CENTRO	63000	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/0000						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			CENTRO	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/2014			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	518	A		LOMAS DE LA CRUZ	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2013			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			EL OCHO	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1976						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	160			AMÉRICA MARÍQUEZ	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1980						X						X					X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL JICOTE	63510	EL JICOTE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1993						X						X					X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	94			VALLES DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/2002						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			NIÑOS HEROES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	152			FLORES MAGON	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1943									X			X				X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			JARDINES DE LA CRUZ	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2016		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	07			NAVARRETE	63785	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	227			INSURGENTES	63183	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	506			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/2013			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1959							X					X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	339			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1945									X			X					X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	252			VALLE VERDE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/2007				X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	65			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1964						X								X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2012			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	600			REYNAYAR	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S F			VILLA DE ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1952								X					X							X		X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	158			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2014			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			ECHEVARRIA	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/2014			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	84			JACARANDAS	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2014			X											X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	787			EL PINAR	63958	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/2003						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1963						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	87			CENTRO	63435	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2009				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	87			RIVERA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			SAN ISIDRO	63710	SAN ISIDRO	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1997						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			ANTONIO ECHEVARRIA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63	B		JUSTO SIERRA	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1981						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18	4		DEL BOSQUE	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1961							X						X				X				X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	120			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2016		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL FLOREÑO	63520	EL FLOREÑO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1953								X					X					X				X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	443			SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/2012			X										X		X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	762			EMILIANO ZAPATA	63622	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2014			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1970						X								X					X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			GENARO VAZQUEZ	63174	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			ANDAREÑAS	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1962						X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	87			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	33			MOCTEZUMA	63186	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2015			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA LABOR	63835	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1965						X								X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	500			MAGISTERIAL	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1977						X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			ATONALISCO	63523	ATONALISCO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1964						X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	52			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			LA LIBERTAD	63765	LA LIBERTAD	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2015			X											X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			CAMICHIN DE JALUA	63508	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/2007				X									X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			SIN COLONIA	63507	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/2017		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			RODEO DE LA PUNTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2013			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	144			BARRIO CHINO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/2010			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	144			BARRIO CHINO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2005					X								X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	355			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1997						X							X					X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	13			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1999						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2009				X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			ZAPOTAN	63717	ZAPOTAN	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1983						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/2007				X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	90			FRCC, VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1986						X								X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	544			LOMAS DE LA LAGUNA	63043	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/2014			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	134			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/2017		X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			EL CONCHAL	63740	SANBLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1939										X			X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	372			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/2013			X										X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	251			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1943								X					X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			EL PALOMAR	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1954							X						X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	64			PUEBLO NUEVO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2011			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			NAVARRETE	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2016		X											X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	62			FRACCIONAMIENTO FLORESTA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2018		X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			FRACCIONAMIENTO VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2011			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	208			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2016		X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	381			ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2014			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	105			LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2000						X								X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			JARDINES DE MATATIPAC	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1949									X					X	X								X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	402			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2017		X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	155			PUEBLO NUEVO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2013			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1060			EL PUNTO	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2014			X											X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	111			ARAMARA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si
2582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1960							X							X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	43			JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si
2583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/2010			X											X			X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	720			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
2584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2000						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	315			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
2585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1950										X				X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	106			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
2586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2017		X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			AHUACATLAN	63900	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
2587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1963						X								X				X							X					No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	16	G		LAZARO CARDENAS	63645	SAN VICENTE	Roxamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
2588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2013			X										X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			FRACC PUERTA DEL SOL	63783	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si
2589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1971						X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	209			SANTA TERESITA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
2590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/2004					X								X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL PESCADERO MPIO	63632	EL PESCADERO	Roxamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si
2591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2008				X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	237			INSURGENTES	63183	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
2592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/2012			X											X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			EJIDO COFRADIA DE CHICCOLON	63794	COFRADIA DEL CHICCOLON	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si
2593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1982						X								X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
2594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1948										X				X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	43			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si
2595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1970						X								X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si
2596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1969						X								X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	97			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si
2597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2012			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	174			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
2598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/2011			X											X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
2599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/2015			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	97			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si
2600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1967						X							X						X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	438			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si
2601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2017		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63561	SAN ANDRES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si
2602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1985						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	403			FRAJUNIPERO SIERRA	63169	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
2603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1963						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	270			CENTRO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
2604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1968						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	242			LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si
2605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1981						X							X							X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	755			20DE NOVIEMBRE	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si
2606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2013			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	209			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si
2607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1982						X							X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			SANTA TERESITA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si
2608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1981						X							X						X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			ATOTONILCO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2002						X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2012			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	116	4		INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1940										X			X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	440			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1966						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/2007				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	45 SUR			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1998						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42			PANTANAL	63782	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2011			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2002	25		LA AURORA	48338	PUERTO VALLARTA	Puerto Vallarta	Jalisco		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2015			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	11			CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1945									X			X					X												No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21 SUR			LAS BREAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1951								X				X					X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	175			KALISCO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1947									X				X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	78			EL GUAYABAL	63740	EL GUAYABAL	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	160			UNION ANTORCHISTA	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1999						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	126			RUIZ	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1986						X							X				X								X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9			VALLE DE NAYARIT	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1968						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			EL OCHO	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2008				X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA BAYONA	63410	LA BAYONA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2635	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2010				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			FRACCIONAMIENTO VALLE MAGNO	63198	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2636	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1974						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	148			LAZARO CARDENAZ	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2637	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2008				X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA BAYONA	63410	LA BAYONA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2638	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/2007				X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	7			ACAPONETA	63410	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2639	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1994						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			PALMAR DE CUAUTLA	63440	PALMAR DE CUAUTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2640	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2017		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42			JAZMINEZ	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2641	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1980						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			JAGUEY	63129	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2642	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1973						X						X						X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			GUADALUPE PEÑA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2015			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			NUEVA DELICIA	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2644	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/2009				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	56			20 DE NOVIEMBRE	63100	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2645	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1971						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	101			FRACCIONAMIENTO CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2010			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	98			FCC. VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2647	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/2016		X										X		X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN MARCOS COYUCLAN	63635	SAN MARCOS COYUCLAN	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2648	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/2000						X							X				X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	12			FRACC. SENDEROS DEL MONTE	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2649	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2010			X										X			X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			BOCA DE CAMICHIN	63070	BOCA DE CAMICHIN	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2650	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2007				X									X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			COLINAS DE XALLI	63190	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2651	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/2014			X									X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	118			FRACC VALLE DE LA CRUZ	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2652	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/2016		X											X	X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	93			LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2653	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1963						X							X						X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	333			OBRERA	63320	SANTIAGO IXCUITLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2654	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1996						X						X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2655	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2015			X										X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			EL CORTE MPIO DE	63635	EL CORTE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2656	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1960							X						X						X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	221			OBRERA	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2657	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/2017		X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	57			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1971						X							X						X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	200			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2659	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/1956								X				X							X				X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2660	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/2018		X										X		X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA FORTUNA	63535	LA FORTUNA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2661	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1948									X				X				X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	79			JOMULCO	63880	JOMULCO	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2662	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2018		X											X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2663	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1944									X				X				X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	110			20 DE NOVIEMBRE	63100	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2664	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1964						X						X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	140			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2665	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2009			X										X				X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	444			LOPEZ PORTILLO	63954	IXTLAN DEL RIO	Ixtlan del Rio	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1970						X							X					X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	315			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1955								X					X					X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1938										X		X		X							X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			SAN FELIPE AZTATAN	63446	SAN FELIPE AZTATAN	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1981						X							X					X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	398			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1994						X							X					X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15			SPAUAN	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2011			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	188			FRACCIONAMIENTO ARAMARA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/2010			X										X			X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			SPAUAN	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/2015			X										X	X							X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL BARUATO	63867	EL BARUATO	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2005					X							X					X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	60			PSOS DE IBARRA	63556	POSOS DE IBARRA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/2006					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			VALLE DE NAYARIT	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1953								X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	162			LA CRUZ FACIA	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2011			X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			AQUILES SERDAN	63792	AQUILES SERDAN	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			AVIACION	63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/1951								X					X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			EL JICOTE	63510	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/2006					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LOS MORILLO	63463	LOS MORRILLOS	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2015			X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			FRCC ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1981						X							X					X				X								No	No	Caminara moverse	[redacted]	[redacted]	8			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1954								X						X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2014			X											X	X							X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	23			LOMAS VERDES	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2013			X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			25 DE ABRIL	63794	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1961							X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CRUCERO DE SAUTA	63511	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1943									X					X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	110			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/2010			X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			CENTRO	63790	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/2015			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			MOJARRITAS MPIO DE	63568	MOJARRITAS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/2018		X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	575			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2691	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/2007				X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	271			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	551			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2693	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1969						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			PESCADERO	63633	PESCADERO	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1944									X					X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2695	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1978						X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	94			TIERRA Y LIBERTAD	63702	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2696	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2016		X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	508			EL NARANJAL	63092	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2697	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1995						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			ANTONIO R LAURELES	63202	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			INF. LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2699	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/2014			X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	165			INFONAVIT SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			JUSTINO AVILA ARCE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1980						X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	843			TUXPAN	63202	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2702	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/2019	X												X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	222			ESTEBAN BACA CALDERON	63177	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2703	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2016		X										X				X				X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	0	104		LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2704	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1945									X				X	X								X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	41			LOS CORCHOS	63579	LOS CORCHOS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2705	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2013			X										X	X							X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	104			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2706	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1960							X						X	X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	202			BARRIO MANSILLAS	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2707	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1971						X						X		X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5			LAZARO CARDENAS	63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2708	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/2017		X										X		X							X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	415			EVERARDO PENA NAVARRO	63059	IKTLAN DEL RIO	Iktlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2709	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2006					X							X				X				X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			BELLA VISTA	63531	BELLA VISTA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1954								X					X	X							X										No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	5			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1985						X							X						X		X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	97			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2013			X										X			X					X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			VISTAS DE LA CANTERA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1984						X							X							X	X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	48			COMERCIANTE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2004					X								X	X							X										No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	20			SENDEROS DEL MONTE	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/2011			X									X				X					X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			MEXICO	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/2009				X									X				X				X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	531			SANTA TERESITA	63082	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/2005					X							X				X					X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	19			COLINAS DE XALISCO	63790	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2016		X										X		X							X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL RINCON	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2009				X								X					X				X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	133			EMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2009				X									X	X							X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA CAMPANA	63480	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/2017		X										X		X							X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	26			JACARANDAS	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/2009				X								X				X					X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	22			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2723	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1991						X							X					X						X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			COL 6 DE ENERO	63504	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2724	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1979						X						X						X			X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	108			FRACCIONAMIENTO VILLAS ARIANA	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2725	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1974						X							X					X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	814			SANTA TERESITA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2726	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1994						X						X		X						X	X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	186			VALLE VERDE	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2727	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/2014			X									X				X					X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	169			MIGUEL HALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2728	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/2006					X							X					X				X										No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			RANCHO LA QUINTA	63200	RANCHO LA QUINTA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2729	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1963						X							X	X						X		X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	187			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2730	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1980						X							X	X						X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	669			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completamente o la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2751					15/10/1972						X						X					X			X							No	No	Motora			9		SANTA FE	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2752					04/07/2013			X									X				X				X							No	No	Motora			453		FRACCIONAMIENTO ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2753					06/04/1956								X				X							X	X							No	No	Motora			33		FRACC. JARDINES DE MATATIPAC	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2754					13/05/2002						X						X					X			X							No	No	Caminar-o moverse			87		25 DE ABRIL	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2755					30/11/1969						X						X						X		X							No	No	Motora			331	B	EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2756					02/03/2010			X										X			X				X							No	No	Motora			32		INFONAVIT EL MIRADOR	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2757					11/04/2007				X								X				X				X							No	No	Múltiples y Otras			4		LOMAS ALTAS	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2758					20/01/2010			X									X				X				X							No	No	Motora			84		INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2759					05/11/2011			X									X				X				X							No	No	Motora			87		25DE ABRIL	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2760					19/08/1991						X						X					X			X							No	No	Motora			738		H. CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2761					04/12/1999						X						X				X				X							No	No	Caminar-o moverse			S/N		EL LLANO	63490	EL LLANO	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2762					17/04/2000						X						X						X		X							No	No	Motora			87		21 DE ABRIL	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2763					19/01/2002						X							X				X			X							No	No	Mental			95		MAS NEGRO	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2764					13/10/2013			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras			19		IMIWAY	63432	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2765					31/03/2016		X										X			X					X							No	No	Motora			4		DEMETRIO VALLEJO	63900	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2766					15/03/1971						X							X					X			X							No	No	Motora			137		CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2767					28/12/2011			X									X				X				X							No	No	Motora			20		FRCC. FLORESTA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2768					25/02/2013			X									X			X					X							No	No	Motora			12		GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2769					21/04/2017		X										X			X					X							No	No	Motora			23		ZAPOTANITO	63831	SAPOTANITO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2770					15/03/1960							X						X					X			X							No	No	Múltiples y Otras			S/N		APOZOLCO	63587	APOZOLCO	La Yesca	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2771					26/02/2015			X										X	X							X							No	No	Motora			1		MOJARRITAS	63568	MOJARRITAS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2772					25/10/2012			X										X			X					X							No	No	Motora			167		FRCC. JACARANDAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2773					24/08/2011			X									X				X					X							No	No	Motora			6		LO DE LAMEDO	63505	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2774					25/01/1994						X						X						X		X							No	No	Motora			28		MATATIPAC	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2775					01/05/1956								X				X				X								X			No	No	Motora			S/N		LOS MEDINA	63640	LOS MEDINA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2776					01/10/2005					X							X				X				X							No	No	Motora			193		LOS TULIPANES	63670	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2777					09/11/1943									X				X						X	X								No	No	Múltiples y Otras			445		LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2778					09/12/1963						X							X						X	X								No	No	Motora			74		VENCEREMOS	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1959							X					X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			FRANCISCO I MADERO	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/2003						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			BETEL	63734	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1999						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	72			STA. TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2011			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	873			SANTA CECILIA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1998						X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			HIDALGO	63420	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2012			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1948									X			X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	109			LA FLORESTA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/2005					X							X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	63			6 DE ENERO	63504	6 DE ENERO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2017		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63519	LA YERVA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2012			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	191			CENTRO	63340	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			PANTANAL	63782	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1974						X							X					X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1989						X							X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	322			MOCTEZUMA	63001	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2012			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	261			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1964						X							X					X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1963						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	791			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2015			X									X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	102			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1958							X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1997						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1709			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2002						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			FRCC. COLINAS DE XALISCO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/2009				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	360			VALLE VERDE	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1967						X						X							X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	230			MAGISTERIAL	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1982						X						X						X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	216			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/2015			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			PUEBLO NUEVO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1943									X				X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	88			FOVISSTE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/2013			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			ANDARIEGAS	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1983						X						X			X								X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	41			FRACC. LA JOYA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/1955							X					X				X								X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			LOMAS VERDES	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1959							X					X					X								X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2016		X									X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	263			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1985						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			ATICAMA	63750	ATICAMA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/2013			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	208			LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1988						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	141			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/2018		X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	263			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1980						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/2016		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	95			FRACC. LAGOS DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	127			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	835			LOS VIVEROS	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	109			FRACCIONAMIENTO VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2800	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1954							X					X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	671			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	835			LOS VIVEROS	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	323			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2803	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1969						X						X					X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45			LOMA DE LA LAGUNA	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2804	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/2005					X							X						X											No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	29			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	529			FRANSICO VILLA	63029	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2009				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			LEALTAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2807	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1995						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	572			H CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2808	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1952							X					X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			MAZATLANCITO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2809	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2012			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	39			SAN JOSE	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2810	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55			PERICOS	63640	PERICOS	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2811	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1971						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	144			CENTRO	63700	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2812	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2013			X									X				X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	160			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2813	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1952							X					X					X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EMILIANO ZAPATA	63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2814	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2005					X							X					X					X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	72			JESUS GARCIA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/2008				X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			CENTRO	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1967						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	328	9		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/2012			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			OBRERA	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2017		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	232			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1996						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	77			FRCC. CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1988						X							X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	36			EL AGUACATE	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/2015			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55			LAZARO CARDENAZ	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1969						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			21 DE ABRIL	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	350			SAN ANTONIO	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2017		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	59			PANTANAL	63782	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2006					X							X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	10			RAMOS MILLAN	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/2011			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			S/C	63505	LA FORTUNA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1982						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	58			3111438159	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2005					X							X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	137			14 DE FEBRERO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2005					X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	87			ELOGIO PARRA	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlan del Rio	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2014			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1957							X					X							X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	83			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2000						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			21 DE ABRIL	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1956							X						X					X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1970						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL MALINAL	63790	EL MALINAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2009				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	230			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1949								X					X						X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			CUIDAD DEL VALLE	63158	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/2009				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CAÑADA GRANDE	63561	CAÑADA GRANDE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2319			NUEVAS PALOMAS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2939	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/2005					X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12	A		SAN ANGEL	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2017		X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	467			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1952							X						X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	229			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1995						X						X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA LABOR	63838	SANTA MARIA DEL ORO	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2009				X										X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			JUAN ESCUTIA	63880	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2015			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			SAN JUAN	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1964						X							X						X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	103			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1994						X							X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	100	A		MENCHACA	63343	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/2012			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	215			PUENTE DE SAN CAYETANO	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1956								X					X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			EL AGUACATE	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/2014			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			VACA CALDERON	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2850	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/2017		X											X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	63			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2015			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			LA PEÑITA	63021	LA PEÑITA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2852	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1969						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			SENDEROS DEL MONTE	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2853	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1969						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			LA CURVA	63795	LACURVA	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2854	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2012			X										X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	200			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2855	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/2011			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			SIN COLONIA	63776	ATICAMA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2856	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1969						X							X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	704			STA. TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2857	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/2012			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	242			BARRIO ALTO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2858	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2014			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			SAN FELIPE AZTATAN	63450	SAN FELIPE AZTATAN	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2859	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/2007				X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	SIN			SIN COLONIA	63509	EL VERDE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1956								X					X								X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	142			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/2017		X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			EL ZAPOTE	63420	EL ZAPOTE MPIO DE ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2006					X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	166			EL INDIO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2011			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1999						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	72			VILLAS DEL PARQUE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1942									X				X								X			X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	362			MAGISTERIAL	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2011			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	98			VALLE REAL	63197	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/2011			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45			VALLE REAL	63195	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1963						X							X						X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			FRANCISCO I MADERO	63530	FRANCISCO I MADERO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2011			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			LLANO DEL TIGRE	63636	LLANO DEL TIGRE	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2870	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1991						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			LOS VIVEIRO	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2871	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1969						X								X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			EL LLANITO	63870	CHAPALILLA	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2872	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2015			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			FRCC. MONTE CARLO	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2873	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1959							X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	938			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2874	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1997						X							X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12			CITACUA	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2875	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1974						X							X					X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64			COMERCIANTES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2876	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2006					X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	151			RINCON DE SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2877	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2017		X											X				X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	29	A		INGENIERO AGUAYO	63084	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2878	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2019	X												X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	53			RIVERAS DE LA LAGUNA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2879	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1952								X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			LAS AVES	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2880	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/2013			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2881	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2009				X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	568			SANTA TERESITA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2882	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1975						X							X							X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2883	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2015			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26	B		REAL MONTECARLO	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2884	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1944									X				X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	86			EL RUBI	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2885	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2008				X									X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	109			BETHEL	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2886	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/2014			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	51			EL ALAMBRE	63579	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2887	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2011			X										X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			MINA REAL DEL CONDE	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2888	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2014			X										X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	85			VILLAS DE MATATIPAC	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2889	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/2010			X										X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			LAS CONCHAS	82590	LAS CONCHAS	Mazatlán	Sinaloa		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2890	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/2011			X										X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	99			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2891	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2013			X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	1			CASAS DEL MOLINO	63199	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2892	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2012			X										X					X				X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	47	B		VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2893	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2015			X										X		X							X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA ZORRA	63960	AMATLAN DE CAÑAS	Amatlán de Cañas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2894	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2009				X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2895	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2012			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	103			MORELOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2896	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2012			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA ZORRA	63960	AMATLAN DE CAÑAS	Amatlán de Cañas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2897	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1972						X							X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			LOS OLIVOS	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2898	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2007				X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	187			GENARO VAZQUEZ	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2899	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1955								X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14		RESIDENCIAL LA LOMA	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2900	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2010			X											X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15		LOS OLMOS	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2901	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/2007				X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11		MILPAS VIEJAS	63446	MILPAS VIEJAS	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2902	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/2010			X											X			X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	138		LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2903	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/2019	X												X			X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7		TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2904	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2005					X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15		LOS OLMOS	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2905	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1958							X						X				X						X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	9		FRANCISCO VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2906	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1967						X								X					X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45		CAMPO DE BIDS	63637	CHILAPA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2907	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2014			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27	N	CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2908	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1963						X							X	X										X					No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N		EL MAGUEY	63530	EL MAGUEY	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2909	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1985						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	159		EL FAGIAN	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2910	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1976						X							X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12		LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2911	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/2013			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	187		GENARO VAZQUEZ	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2912	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1972						X								X	X								X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	114		INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2913	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/2015			X										X	X								X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36		KALISCO	63785	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2914	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2015			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	97		SEÑORIAL	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1965						X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21		JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/2012			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23		FRAC. LAS FLORES	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2018		X											X									X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3		LA CUÑA	63795	LA CUEÑA	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1993						X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9		JUVENTUD	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2006					X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	169		MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1958							X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	37		ANDAREÑAS	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/2014			X										X	X								X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	47		SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1970						X								X						X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24		AMPLIACION DE TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2013			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	71		EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1977						X								X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	758		20 DE NOVIEMBRE	63100	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2011			X										X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	310		EMILIO M. GONZALEZ	63959	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1958							X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27		TIERRA Y LIBERTAD	63795	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/2009				X								X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	62			VILLAS AURORA	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1952								X					X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			15 DE MAYO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1981						X							X						X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	161			CENTRO	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2016		X											X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	56			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1961							X						X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	416			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			FRACCIONAMIENTO	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1969						X						X						X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54			INFONAVIT SOLIDARIDAD	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/2004					X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2011			X										X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	0			S/C	63630	CHILAPA	Roxamoreda	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1977						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	245			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/2012			X										X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	120			25 DE ABRIL	63794	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1943									X			X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			JUVENTINO VARGAS	63772	JUVENTINO VARGAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2939	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1947									X				X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	61			RINCON DE SAN JUAN	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1990						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			MONTECARLO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1948									X				X								X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	369			H CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/2013			X									X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			FRACC. VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2943	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1980						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	403			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2944	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	270			MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2945	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1985						X						X					X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	128			REPUBLICA DE VIETNAM	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2946	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/2007				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2947	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1982						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			ARAMARA	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2948	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/2006					X							X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1782			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2949	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	62			SENDERO DEL MONTE	63516	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2950	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/2000						X							X					X			X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	267			16 DE SEPTIEMBRE	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2951	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1981						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	504			H CASA	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2952	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/2014			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	51			SAN FELIPE AZATATAN	63446	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2953	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1958							X					X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	167			PROVINCIA	63527	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2954	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1996						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	106			FRACCIONAMIENTO JAZMIN	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo o la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2955					20/09/2007				X								X					X			X								No	No	Múltiples y Otras			51			SAN FELIPE AZTATAN	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2956					01/08/1965						X							X						X		X								No	No	Motora			46			FRACCIONAMIENTO LA LOMA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2957					01/03/1966						X						X							X			X								No	No	Motora			70			LINDA VISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2958					08/05/2015			X										X	X						X										No	No	Motora			275			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2959					26/06/2011			X										X			X					X										No	No	Motora			26			CAIMICHIN DE JALISA	63538	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2960					16/01/1965						X							X						X			X								No	No	Motora			70			LINDA VISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2961					03/11/2008				X								X					X			X										No	No	Motora			8			MEXICO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2962					26/04/1974						X							X						X			X								No	No	Motora			450			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2963					15/06/2011			X									X		X							X										No	No	Múltiples y Otras			S/N			CUASTECOMATE	63810	CUASTECOMATE	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2964					05/06/1968						X							X						X	X										No	No	Motora			135			LUCAS VALLARTA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2965					09/02/1949									X				X			X							X								No	No	Motora			364			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2966					05/05/2011			X									X		X			X				X										No	No	Motora			93			PUEBLO NUEVO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2967					22/06/2008				X								X					X			X										No	No	Motora			S/N			EL ROBLE	63539	EL ROBLE	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2968					22/12/1966						X							X						X	X										No	No	Motora			200			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2969					30/04/2011			X										X			X					X										No	No	Motora			58			JUAN ESCUTIA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2970					25/05/1945									X				X			X							X								No	No	Motora			S/N			EL TAMARINDO	63648	EL TAMARINDO	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2971					05/10/2015			X									X		X							X										No	No	Motora			1083			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2972					04/04/2008				X									X			X					X										No	No	Motora			173			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2973					10/01/2014			X									X		X							X										No	No	Múltiples y Otras			53			COMERCIANTES	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2974					12/04/2019	X												X	X							X										No	No	Mental			34			ZACUALPAN	63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2975					05/09/1972						X						X						X			X										No	No	Motora			160			CENTRO TECUALA	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2976					14/11/2003						X							X				X			X										No	No	Motora			S/N			LA YERBA	63518	LA YERBA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2977					13/07/2017		X											X	X							X										No	No	Motora			210			SOLORSEÑO	63550	SOLORSEÑO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2978					29/05/2018		X										X		X							X										No	No	Múltiples y Otras			322			LAGOS DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2979					08/05/2006					X							X					X				X										No	No	Motora			38			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2980					18/05/1938										X			X				X						X								No	No	Motora			3			SANTAMARIA	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2981					27/06/2015			X									X		X							X										No	No	Motora			15			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2982					28/10/2011			X									X				X					X										No	No	Motora			15			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2983	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/2013			X									X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	38			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2984	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/2010			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	2			AMPLIACION PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2985	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2019	X												X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	108			CIENENGA	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2986	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2987	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2015			X									X		X							X							No	No	Escolar	[redacted]	[redacted]	36			EL MONTEON	63724	EL MONTEON	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2988	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2011			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2989	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2016		X											X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			PANTANAL	63792	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2990	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2008				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			LOMAS XALISCO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2991	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/2012			X									X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13			PANTANO GRANDE	63560	SANTIAGO IXCUITLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2992	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			PANTANAL	63792	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2993	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1965						X						X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	82			VILLAS DEL PARQUE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2994	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			JICOTE	63510	JICOTE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2995	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/2011			X										X			X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4			JACARANDAS	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2996	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			LA ANDARIEÑAS	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2997	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1945									X			X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	275			BARRIO ABAJO	63800	BARRIO A BAJO	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2998	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1964						X						X						X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2999	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1972						X							X					X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			LAZARO CARDENAZ	63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3000	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1943									X				X	X								X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24			SAN JUAN BAUTISTA	63630	SAN JUAN BAUTISTA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3001	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1944									X				X	X								X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	43			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3002	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/1968						X						X		X					X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1210			SANTA FE	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3003	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1959							X					X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			10 DE MAYO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3004	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1968						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	87			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3005	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1964								X				X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3006	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1958							X					X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3007	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/2018		X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	10			NUEVO MEXICO	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3008	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2007				X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	44			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3009	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2012			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	303			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3010	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1949									X				X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3011	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2006					X									X			X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	463			PUERTA DE LA LAGUNA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3012	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/2006					X									X			X				X									No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	1207			VALLE DE LA CRUZ	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3013	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2015			X										X				X				X									No	No	Escucher	[redacted]	[redacted]	443			FRANCISCO VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3014	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1984						X								X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3015	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2011			X										X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	1			EL PORVENIR	63736	EL PORVENIR	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3016	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/2014			X											X	X							X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	169			AMADONERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3017	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1955								X					X						X			X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	117			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3018	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2012			X										X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			CENTRO	63227	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3019	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/2012			X										X				X				X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	354			VALLE DE NAYARIT	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3020	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/2012			X										X				X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	109			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3021	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1964						X							X							X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			21 DE ABRIL	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3022	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1961							X						X				X					X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	704			BEIS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3023	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/2006					X								X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			HUAJICORI	63490	HUAJICORI	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3024	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1953								X					X							X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			LABORES DE GODINEZ	63189	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3025	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2014			X										X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	218			EMILIO M GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3026	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1966						X							X							X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	310			LA LOMA RESIDENCIAL	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3027	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2002						X							X	X								X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			ISABEL	63193	LO DE LAMEDO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3028	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2016		X											X	X								X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			H BATALLON	63742	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3029	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/2012			X										X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	218			EMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3030	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/2016		X											X		X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			FRACCIONAMIENTO	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3031	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/2011			X										X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	65			ESTACION NANCHI MPIO	63568	ESTACIÓN NANCHI	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3032	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1949									X				X					X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN CAYETANO	63440	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3033	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/2009				X									X				X					X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	0			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3034	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2012			X										X	X								X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	78			FCC. RIVERA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3035	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2013			X										X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3036	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1973						X							X					X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3037	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1987						X							X						X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	75			MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3038	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2004					X								X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	78			FCC. RIVERA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3039	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1975						X							X					X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	238			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3040	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1962						X							X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	76			NUEVA GALICIA	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3041	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1992						X							X					X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3042	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/2018		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			MAYORQUIN	63563	MAYORQUIN	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3043	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/2018		X											X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	69			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3044	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2008				X								X		X			X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	1198			VALLE DE LA CRUZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3045	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2012			X									X		X			X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	100			MOCTEZUMA	63434	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3046	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1950									X				X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	141			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3047	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2015			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	308			CENTRO	63621	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3048	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	418			HERIBERTO CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3049	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1952								X				X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3050	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1945									X				X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	49			CHAPALILLA	63870	CHAPALILLA	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3051	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2014			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3052	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2006					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3053	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1966						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			CERRO DE LA CRUZ	63433	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3054	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1993						X							X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			PARAMITA	63635	PARAMITA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3055	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1953							X						X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18			EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3056	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1966						X						X						X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			FRANCISCO VILLA	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3057	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1971						X						X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			MILPAS VIEJAS	63446	MILPAS VIEJAS	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3058	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1940										X		X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			EL IZOTE	63507	EL IZOTE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3059	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1971						X							X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	22			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3060	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1959							X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			CENTRO	63568	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3061	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			PEÑITAS	63660	PEÑITAS	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3062	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1987						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	188			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3063	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2010			X										X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	252			CENTRO	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3064	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1970						X							X						X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			INFONAVIT SOLIDARIDAD	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3065	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2015			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			COLINAS DE XALISCO	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3066	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1982						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	52			TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3067	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1974						X								X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	58			LA PEÑITA DE JALTEMBA	63197	LA PEÑITA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3068	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1950									X					X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			LANDAREÑAS	63794	LANDAREÑAS	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3069	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1969						X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			VALLE DE ZARAGOZA	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3070	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2007				X									X				X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	66			LA CANTERA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3071	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/2006					X								X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	1301			VALLE DE LA CRUZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3072	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2011			X										X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			CERRO BLANCO	63866	SANTAMARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3073	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1995						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	124			POZO DE IBARRA	63558	POZO DE IBARRA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3074	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2008				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			JARDINES DE MATATIPAC	63794	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3075	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/2016		X											X		X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	74			LAS PALMAS	63938	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3076	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1963						X								X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			CAMICHIN DE JALLA MPIO	63558	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3077	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3078	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1953								X						X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	835			LA ESMERALDA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3079	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/2015			X										X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3080	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2015			X										X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL ZOPILOTE	63614	EL ZOPILOTE	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3081	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2018		X											X		X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			LA LAGUNA	63433	LA LAGUNA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3082	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1969						X								X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	112			INF. LOS FRESNOS	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3083	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2017		X											X		X						X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	247			TIJUANA	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3084	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/2008				X									X				X				X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	436			SAN ANTONIO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3085	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1977						X								X					X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	351			EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3086	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1964						X								X						X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			PAYWAY	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3087	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2008				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			COMERCIANTES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3088	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1963						X								X						X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63427	AMADO NERVO	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1982						X								X						X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			RIVERA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3090	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/2016		X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			FRACCIONAMIENTO LA FLORESTA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3091	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1980						X								X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3092	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1977						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	37			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3093	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2008				X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	69			PUNTA DE LA LAGUNA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3094	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1955								X						X					X			X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	319			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3095					31/01/1963						X							X							X								No	No	Motora			56		CAJA DE AGUA	63158	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3096					27/04/1952							X						X						X	X								No	No	Motora			86		EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3097					18/02/1973						X						X						X			X								No	No	Motora			93		NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3098					22/05/2000						X						X					X			X								No	No	Motora			812		SANTA CECILIA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3099					02/01/1958							X						X					X				X							No	No	Motora			35		SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3100					07/10/1971						X							X					X				X							No	No	Motora			199		AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3101					01/12/1960							X						X					X		X									No	No	Motora			42		VALLE DE MATATIPAC	63700	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3102					07/10/1973						X						X							X									No	No	Motora			452		CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3103					29/01/1976						X						X							X	X								No	No	Motora			292		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3104					21/08/1967						X						X					X			X								No	No	Motora			40		SANTA TERESA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3105					17/10/2009				X								X				X				X								No	No	Múltiples y Otras			34		FRANCISCO VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3106					26/08/2014			X									X				X				X								No	No	Motora			SIN		CENTRO	63920	UZETA	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3107					15/11/2013			X									X				X				X								No	No	Motora			14		25 ABRIL	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3108					22/07/1955							X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse			51		S/C	63538	YAGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3109					30/05/2015			X									X		X							X								No	No	Motora			51		BETHEL	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3110					25/07/1984						X						X						X						X					No	No	Motora			S/N		PASO REAL DEL BEJUCO	63656	PASO REAL DEL BEJUCO	Roxamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3111					14/11/1938										X			X				X						X						No	No	Caminar o moverse			12		FRACCIONAMIENTO SEBERIANO OCEGUEDA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3112					22/05/1998						X						X	X							X								No	No	Caminar o moverse			S/N		JUAN DIEGO	63505	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3113					26/09/1945										X			X				X				X								No	No	Motora			96		CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3114					22/12/2014			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras			016		5 DE FEBRERO	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3115					08/12/1975						X						X							X	X								No	No	Motora			18		DEMETRIO VALLEJO	63927	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3116					19/12/1966						X						X							X	X								No	No	Motora			15		RINCONADA RECIDENCIAL	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3117					13/04/2012			X									X		X							X								No	No	Motora			369		SAN JOSE	63341	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3118					26/09/1963						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse			490		SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3119					03/10/2014			X									X		X							X								No	No	Motora			20		FRACCIONAMIENTO LAS AVEZ	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3120					01/04/2016		X										X		X							X								No	No	Motora			68		S/C	63200	ROSAMORADA	Roxamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3121					04/11/2017		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras			64		CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3122					30/12/1973						X						X					X				X								No	No	Motora			11		FELIX PEÑA	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1969						X							X						X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	30			CAÑADA DEL TABACO	63576	CAÑADA DEL TABACO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/0010			X										X			X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	17			ELAG DEL PARAISO	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1989						X						X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/2011			X										X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	250			CENTRO	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/2016		X										X				X												No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4			PRIMERA DE MAYO	63341	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1971						X						X					X												No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	146			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2014			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			SAN MATEO	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/2012			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			MORELOS	63635	COMPOSTEL	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			OBRERA	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1949									X				X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2006					X								X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			PUERTA DE LA LAGUNA	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1966						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16			S/C	63570	EL CORTE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1965						X							X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			PLATANITOS	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2011			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	39			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1981						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	261			CENTRO	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2013			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	166			EL INDIO	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2008				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	31			CANDAS 11	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2001						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	264			JOSE MARIA MARTINEZ	63199	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1957							X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			VILLAS DE MATATIPAC	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1957							X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	202			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1986						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	313			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2007				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	243			SAN CAYETANO	63792	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1943								X				X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30			ACAYAPAN	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2011			X										X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	535			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1969						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			CENTRO	62777	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1967						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			LA ESCONDIDA	63508	LA ESCONDIDA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2011			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	33			EL PALOMAR	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/2004					X								X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	190			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Estado Civil							Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo o la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1964						X						X								X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	71			AMPLIACION TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/2015			X										X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			CAÑADA DEL TABACO	63576	CAÑADA DEL TABACO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2018		X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			AMP. LOMAS VERDES	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/2010			X										X			X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			LAGUNA DEL MAR	63600	LAGUNA DEL MAR	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/2012			X									X		X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	106			OLIMPO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1968						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	63			NUEVA GALICIA	63786	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2015			X									X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	67			PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1969						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			S/C	63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2008				X									X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2363			NUEVAS PALOMAS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1959							X						X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	216			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1964						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63428	SAN FRANCISCO	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2009				X								X					X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	263			NUEVAS PALOMAS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/2013			X									X				X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	320			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1964						X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	74	A		MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2014			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			CARACOL	63504	MORA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/2013			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	86			FACCIONAMIENTO LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/2017		X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	62			LOMAS BONITAS	63032	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1939										X		X					X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	62			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/2002						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	143			SAN CAYETANO	63194	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1951								X				X					X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1985						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	83			COLINAS XALISCO	63790	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1975						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	688			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1980						X						X							X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	188			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	87			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2008				X								X				X					X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	17			VILLAS DEL PARAISO	63645	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2017		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			FRANSICO VILLA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1942									X			X		X								X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			EL PALOMAR	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/2014			X									X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2016		X											X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	421			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1977						X							X				X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2012			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			CUAZTECOMATE	63440	CUAZTECOMATE	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/2014			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	58			EJIDAL	63785	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1962						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	72			SAN VICENTE	63645	SAN VICENTE	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/2013			X									X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	106			LAS MIGUONERAS	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1979						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/2017		X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	64			CENTRO	63784	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1962						X							X	X										X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	133			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1954							X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55			MONCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1951							X						X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68			LA LAGUNA	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2007			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	19			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2005					X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			VICENTE GERRERO	63640	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2015			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1990						X							X					X			X							No	No	Escucher	[redacted]	[redacted]	30			RAYMAY	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1983						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			SIN COLONIA	63630	SANTA MARIA DEL ORO	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/2008			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	SIN			S/C	63505	LA FORTUNA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1998						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			MORELOS	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1945								X					X						X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			CAMINO REAL	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/2004					X								X					X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	14			VILLAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2009				X									X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			JOSE MARIA MARTINEZ	63198	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/2006					X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44	5674		LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2010			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	60	4		INFONAVIT LOS FRESNOS	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2011			X									X				X					X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	112			CENTRO	63784	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2004					X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40	C		INSURGENTES	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1957							X					X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	200			BARRIO SAN JUAN	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1985						X						X					X				X							No	No	Escucher	[redacted]	[redacted]	172			ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1968						X							X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	307			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2008				X									X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2013			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			F.C.C. PUEBLO NUEVO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2005					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	157			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1981						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	348	2		JUAREZ	63532	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1964						X							X						X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3	G		SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2017		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	22			5 DE MAYO	63510	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/2018		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	107			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1995						X							X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			EL TECOLOTE	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2003						X						X					X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	326			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2017		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			JUBENTUD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2015			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	282			ADOLFO LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2004					X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CAMICHIN	63508	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1966						X							X						X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	25			VELLA VISTA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1984						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			LA HUERTA	63704	LA HUERTA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/2001						X							X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			CAMINO REAL	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1972						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			LOMAS BONITAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1958							X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			CENTRO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/2006					X							X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			VILLAS DEL ROBLE	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/2014			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	128			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1975						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA RESOLANA	63518	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1969						X						X						X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA RESOLANA	63518	LA RESOLANA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1959							X					X							X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			FRANCISCO I MADERO	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1963						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			INVWAY	63432	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2013			X									X				X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	47			MONTEZUMA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2004					X							X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	41			INDEPENDENCIA	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2017		X										X		X							X								No	No	Excusher	[redacted]	[redacted]	15			CAMICHIN DE JALDA	63508	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2010			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	293			CAJA DE AGUA	63158	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completamente o la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3255					25/01/1974						X								X				X				X							No	No	Motora			92	A		2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3256					30/05/2004					X								X				X				X									No	No	Motora			96			BARRIO SAN LUCAS	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3257					12/01/2017		X											X		X							X									No	No	Caminar o moverse			376			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3258					06/07/2014			X										X				X				X									No	No	Motora			2193			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3259					07/02/2013			X										X		X							X									No	No	Motora			38			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3260					21/11/2013			X										X		X							X									No	No	Motora			599			PUESTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3261					20/07/2012			X										X				X				X									No	No	Múltiples y Otras			40			EL FAISAN	63082	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3262					14/08/2010			X											X				X				X									No	No	Múltiples y Otras			16			EMILIANO ZAPATA	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3263					21/02/2018		X												X	X							X									No	No	Múltiples y Otras			10			AMAPA	63554	AMAPA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3264					03/09/2011			X											X				X				X									No	No	Motora			2			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3265					07/02/1947									X					X						X		X									No	No	Motora			93			LAGOS DE COUNTRI	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3266					30/03/1966						X								X					X			X									No	No	Motora			17			CENTRO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3267					03/10/1955								X						X				X				X									No	No	Exoctter			3			CUAUHTEMOC	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3268					17/04/2011			X											X				X				X									No	No	Motora			63			SAN VICENTE MPIO DE	63560	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3269					15/06/2000						X							X				X				X									No	No	Motora			116			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3270					21/06/1970						X							X						X			X									No	No	Motora			112			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3271					24/01/2003						X							X				X				X									No	No	Motora			SIN			ATICAMA	63776	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3272					25/06/2004					X								X				X				X									No	No	Múltiples y Otras			84			VILLAS DE LA LAGUNA	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3273					26/03/2014			X											X	X							X									No	No	Motora			87			PUESTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3274					25/06/2014			X											X	X							X									No	No	Motora			149			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3275					07/09/1994						X							X						X					X							No	No	Caminar o moverse			SIN			QUINQUIVINTA	63481	QUINQUIVINTA	Huajicori	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3276					30/04/1961							X							X				X				X									No	No	Motora			17			BUENA VISTA	63830	SANTA MARIA DE ORO	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3277					22/01/1966						X							X							X	X									No	No	Motora			19			FRACCIONAMIENTO BONATERRA	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3278					29/05/2013			X										X		X							X									No	No	Motora			115			LAS BREAS	63400	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3279					02/06/2011			X											X				X				X									No	No	Múltiples y Otras			SIN			DOMICILIO CONOCIDO	63583	APOZALCO	La Yesca	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3280					24/05/1964						X								X					X				X								No	No	Motora			91			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3281					20/03/1965						X								X					X				X								No	No	Motora			175			CENTRO	63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3282					14/12/2014			X										X				X				X									No	No	Hablar o comunicarse			307			LOS PINOS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2019	X													X	X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	36			CHILAPA	63637	CHILAPA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1955								X					X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	194			SAN JUAN	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2010			X											X			X				X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	8			ESTEBAN BACA CALDERON	63177	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/2015			X											X	X						X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	85			INF. LO FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/2014			X											X			X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	102	EDIFICIO III		FOVISSSTE LAS BRISAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1971						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			FRANCISCO I MADERO	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2013			X										X		X						X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	142			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/2014			X										X		X						X									No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA ESCONDIDA	63538	LA ESCONDIDA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1967						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14	A		MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/2016		X											X		X						X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4			CERRO DE LA GLORIETA	63433	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2015			X										X		X						X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	120			VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1968						X							X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	94			BARRIO SAN FRANCISCO	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1963						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	65			VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1957							X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	75			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1975						X							X							X		X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	77			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/2007				X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			ATONALISCO	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2014			X										X		X						X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	115			LOMAS BONITAS	63067	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1950									X					X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL REFUGIO	63539	EL REFUGIO	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/2007				X									X					X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	142			FAZAN	63082	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2007				X									X		X						X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2017		X											X		X						X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LO DE LAMEDO	63505	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2014			X										X				X				X									No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N			MEXCALTITAN	63547	MEXCALTITAN	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2016		X											X		X						X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			OBOS	63500	PUGA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2013			X										X		X						X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SC	63190	CERRO BLANCO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1958							X							X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2015			X										X		X						X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	30			POSO DE IBARRA	63551	POSO DE IBARRA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1948									X					X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68			FOVISSSTE	63110	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2015			X										X		X						X									No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			MILPAS VIEJAS	63446	MILPAS VIEJAS	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2001						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			25 DE ABRIL	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2019	X												X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	14			FRACCIONAMIENTO	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1962						X							X					X								X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			VILLAS DE GUADALUPE	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/2015			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA HIGUERA	63568	LA HIGUERA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1956								X					X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN ANDRES	63532	SAN ANDRES	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1960							X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	U		SAN JUANITO	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/2011			X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	27			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1969						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			VALLE VERDE CONALEP	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1967						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA GUAZIMA NFID DE	63435	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1961							X						X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			CENTRO	63710	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/2013			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	51			LAS FLORES	63067	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1959							X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	83			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	65			FRACCIONAMIENTO LA CANTERA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2014			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1973						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	382			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1982						X							X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/2013			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	124			INF. EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/2014			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			INDECO	63022	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/2003						X							X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	6			LOS CORCHOS	63579	LOS CORCHOS	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2011			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	177			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2001						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	446			ADOLFO LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2017		X											X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	19			FRACCIONAMIENTO VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1976						X							X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	304			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2008				X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			VALLE DORADO	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1984						X							X							X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28			3 DE JULIO	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1959							X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	57			INNYAY	63430	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1961							X						X							X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	148			EJIDO DE ATONALISCO	63523	ATONALISCO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2006					X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	136			VILLAS DEL PARQUE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/2007				X										X			X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	38		S/C TESTERAZO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2006					X									X			X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	15		S/C	63794	MAJUADAS	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/2010			X										X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	138		CUAHUTEMOC	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1950									X					X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	804		CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1959							X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31		AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/2013			X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N		LA LABOR	63835	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/2016		X												X	X							X								No	No	Excéntrer	[redacted]	[redacted]	54		REAL MONTECARLO	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1958							X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18		LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1968						X								X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	211		EL FAISAN	63092	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1970						X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45		LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2013			X										X			X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28		VALLE DE ZARAGOZA	63550	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2016		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N		S/C	63532	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/2016		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30		ATOTONILCO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2007				X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7		TESTERAJO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1981						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	258		JUAN ESCUTIA	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1961							X							X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2		ARAMARA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2010			X										X			X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	36		FRACC JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1979						X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26		PRIMERA DE MAYO	63783	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2011			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N		EL PICHON	63505	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/2007				X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1127		FRACCIONAMIENTO OLIMPO	63173	TEPIC	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/1986						X								X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25		FRACCIONAMIENTO SIMANCAS	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/2014			X											X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	10		JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1988						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35		PUESTAS DEL SOL	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1963						X							X					X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	237		CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1945									X					X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	297		MOCTEZUMA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1948									X					X	X								X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	109		SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1942									X					X	X								X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N		TEPETILTIC	63837	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2011			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	74		VALLE DE MATATIPAC	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2014			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			PUEBLO NUEVO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2012			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2001						X						X				X											No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	17			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2010			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1955							X						X						X				X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			14 DE FEBRERO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2013			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	102			UNIDAD DEPORTIVA	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			FRCC. SAN ANGEL	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2015			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			LA UNIDAD	63732	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1989						X						X						X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			EL PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2013			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	117			BENITO JUAREZ	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2009				X								X				X											No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	33			ESTEBAN BACA CALDERON	63177	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1951							X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			LAS AGUILAS	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1990						X						X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	259			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1953							X					X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1959							X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			MORELOS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2013			X										X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			BENITO JUAREZ	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/2011			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2007				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	73			LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1970						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	219			VALLE NAYARIT	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/2007				X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	277			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2016		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	145			VERSALES	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1963						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	130			JACARANDAS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/2004					X							X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			COLORADO DE LA MORA	63535	COLORADO DE LA MORA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2001						X							X				X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	5			UNIDAD HABITACIONAL J. MARIA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1970						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/2003						X						X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			RINCON DE SAN JUAN	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2009				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	158			LOS SAUSES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1963						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			BONATERRA	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	* Estado Civil							Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1960							X						X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	232			CHAPULITEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/2010			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	89			BARRIO SAN JUAN	63850	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1984						X						X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	110	DEP 1		INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2014			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			S/C	63795	LA CURVA	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2015			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	239			AMADO NERVO	63100	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/2012			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			TIJUANITA	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/2011			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	83			FCC. VILLAS DEL PARQUE	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1966						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/2002						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	281			HERIBERTO CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2013			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			LA FLORESTA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/2011			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA LABOR	63630	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2013			X									X				X					X								No	No	Muletas y Otras	[redacted]	[redacted]	12			ARAMARA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/2014			X									X				X					X								No	No	Exoctter	[redacted]	[redacted]	15			FRACCIONAMIENTO VILLAS DE LA CANTERA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/2017		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	173			AMPLIACION TIERRA Y LIBERTAD	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2010			X									X				X					X								No	No	Muletas y Otras	[redacted]	[redacted]	161			BARRIO GUAYABAL	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1988						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			AMPLIACION NUEVO PROGRESO	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/2017		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	57			CHILAPA	63630	CHILAPA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1984						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1291			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1950									X			X					X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			DOMICILIO CONOCIDO	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1996						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20			MORELOS	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/2013			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	316			CHAPULITEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1954								X					X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	191			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1945									X				X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			COAPAN	63897	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/2016		X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17			TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1965						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1981						X							X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	120			BARRIO DE SAN JUAN	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/2010			X									X				X					X								No	No	Muletas y Otras	[redacted]	[redacted]	617			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1943									X				X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	107			MAGISTERIAL	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1965						X						X						X			X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	264			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2011			X									X				X				X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONI	63562	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/2014			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2018		X											X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA FORTUNA	63535	LA FORTUNA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2013			X									X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	163 OTE			SAN ANTONIO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1977						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	96			COLINAS DEL XALISCO	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1957							X					X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	204			PASEO DE LA CONSTITUCION	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2017		X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			TIERRA Y LIBERTAD	63705	CD.MPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/2012			X									X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1970						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			OJO DE AGUA	63073	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/2006					X								X			X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	225			CENTRO	63455	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1968						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	381	EDIFICIO A		FOVISSSTE LAS BRISAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/2010			X										X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	212			LINDA VISTA	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2008				X									X	X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	38	B		LA ANDARIEÑAS	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/2019	X												X	X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	366			CRISTO REY	63954	IXTLAN DEL RIO	Ixtlan del Rio	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2010			X										X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	53			RANWAY	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1949								X					X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	419			EDIFICIOS	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/2015			X										X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8	D		VILLAS DE ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/2013			X									X		X						X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	39			RODEO DE LA PUNTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2010			X									X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	EDIFICIO 109	3		INFO. LOS FRESNO	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2015			X									X		X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	410			CENTRO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2015			X									X			X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	512			BEIS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2014			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	32			REAL MONTE CARLO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1970						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	57			COLINAS	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1975						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			INSURGENTES	63430	INSURGENTES	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1969							X						X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	220			FOVISSSTE	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/2010			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55	A		VILLAS DEL PRADO	63536	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2017		X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LO DE LAMEDO	63535	LO DE LAMEDO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2007				X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	326			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2016		X											X	X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5			ZACUALPAN	63710	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2014			X										X			X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	46			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/2010			X										X			X					X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN FERNANDO	63503	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1978						X						X						X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	120			LOMAS DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/2015			X									X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	85			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/2006					X								X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	403			SANTANA	63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2016		X											X	X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			DOMICILIO CONOCIDO	63552	PUERTA AZUL	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1951							X						X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	85			SAN JUAN	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1974						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1969						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			COLONIA EL FOVISSSTE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1963						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	492			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1963						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			EJIDO EL NOVILLERO	63552	EL NOVILLERO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1998						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	160			EL FAZAN	63082	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1999						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	108			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3446	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/2012			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3447	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/2013			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			PEÑITA DE JALTEMBA	63730	PEÑITA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3448	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1962						X						X							X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	820			FRACCIONAMIENTO LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3449	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1966						X							X						X		X							No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	108			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3450	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1962						X							X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1960							X						X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/2005					X								X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	18			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2011			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/2006					X							X					X				X							No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	32			FRACCIONAMIENTO SENDEROS DEL MONTE	63516	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1987						X							X	X						X		X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	287			JARDINES DEL VALLE	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2014			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	355			CHAPULTEPEC	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/2014			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	244			SANTA CECILIA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1965						X							X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	53			INSURGENTES	63183	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/0012			X									X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	53			INFONAVIT LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/0012			X									X				X				X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	230			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/2013			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	688			HERIBERTO CASAS	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1985						X							X					X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1972						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			FRCC. ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/2014			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	138			CAMINERA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1961							X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			FOVISSSTE LUIS DONALDO COLOSIO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2000						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			SAN JUANITO	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1977						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	629			H. CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1961							X					X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	230			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2018		X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	414			ARAMARA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2008				X								X				X				X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	89			VILLAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2009				X									X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LOS LAURELES	63440	LOS LAURELES	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1947									X			X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	59			CENTRO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1995						X							X					X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			COLINAS DE SAN JUAN	63787	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1971						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/0012			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1967						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2013			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			AHUALAMO	63870	AHUALAMO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/2001						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29	9		LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1960							X						X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	189			BARRIO ALTO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1987						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20	OTE		CUESTA BARROS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/2014			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			ESTACION NAYAR	63569	ESTACION NAYAR	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1964						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	855			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/2004					X								X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			DOMICILIO CONOCIDO	63538	AGUAMILPA	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			COLINAS DE XALISCO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/2010			X										X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	97			10 DE MAYO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1940										X			X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			NUEVO PROGRESO	63780	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/2014			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1986						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	67			EL FAISAN	63092	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/2016		X										X		X							X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	22			EL CAMPO FCO Y MADERO	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1963						X						X						X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	107			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	107			INFO. LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1945									X				X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			AMAPA MPIO DE	63554	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2017		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	100			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1961							X					X							X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	244			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1951								X				X					X								X				No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	6			SAN JUANITO	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1977						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3498	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1952								X				X					X								X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			LOPEZ MATEOS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3499	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/2009				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3500	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1942									X				X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	260			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3501	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2013			X									X			X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	384			ELECTRICISTAS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3502	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/2017		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	74			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3503	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/2007				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	37			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3504	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1943									X				X	X							X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	11			EMILIANO ZAPATA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3505	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2013			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			CENTRO	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3506	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1942									X				X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			F.CO. I. MADERO	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3507	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	246			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3508	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2014			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	20			FERROCARRILEROS	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3509	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1960						X							X						X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			CENTRO	63000	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2015			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2009				X								X					X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	610			HERIBERTO CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1957							X						X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	164			BARRIO SAN FRANCISCO	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3513	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	38			LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3514	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2015			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	316			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1941									X					X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	75			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2010			X											X				X				X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	28	C		TERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1985						X							X						X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	115			LAS GUASIMA	63435	LA GUASIMA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1990						X							X							X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20			VERSALLES	63139	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1963						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	131	A		ADOLFO LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1979						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			KEKARI	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/2009				X									X				X				X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2016		X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONI	63770	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/2014			X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			16 DE SEMTIEMBRE	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1958							X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1963						X								X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	696			INSURGENTES	63183	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1953								X					X					X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2008				X										X				X				X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	12			AMERICA MANRIQUEZ	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2014			X										X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			FRACC VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1955								X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1959							X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	83			SANTA CECILIA	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/2018		X											X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			HUINAMOTA	63537	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2009				X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	61			CENTRO	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1979						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	50			RINCON DE SAN JUAN	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/2014			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	1720			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/2012			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			BUROCRATAS ESATAL	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/2014			X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/2014			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	136 OTE			FRACCIONAMIENTO VISTAS DE LA CANTERA	63106	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2014			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			CENTRO	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2013			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			EL RUBI	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1978						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2011			X											X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	203			FRACC. VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1953								X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			S/C	63535	LA FORTUNA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1960							X						X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	754			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1954								X					X				X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			CENTRO	63576	CORTE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/2014			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			RINCON DE SAN JUAN	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1967						X							X				X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	526			26 DE SEPTIEMBRE	63190	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/2015			X									X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN			SIN COLONIA	63920	LAGS GUASIMAS	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1958							X					X		X								X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	85			LA NATIVIDAD	63890	LA NATIVIDAD	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/2013			X									X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			ARAMARA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1967						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	73			LAGOS DEL COUNTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1995						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			JOMULCO	63880	JOMULCO	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/2012			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	74			SANTA FE	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1999						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			LAS LUMBRES	63453	LAS LUMBRES	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1958							X						X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			FRANCISCO VILLA	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1995						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	129			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/2013			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/2003						X						X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	15			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1950									X				X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1939										X			X				X						X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	102			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1960							X						X					X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			LA CRUZ	63568	ESTACION VIEJO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2011			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	198	A		MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	74			RESIDENCIAL LA LOMA	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1939										X			X	X									X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	381			MOCTEZUMA	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1958							X						X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			SANTA MARIA DE ORO	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1949									X				X						X		X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	14			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	173			H. CASAS	68080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/2008				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			LA CRUZ	63796	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1950									X				X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30			EL MOLINO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	58			SAN VICENTE	63670	TEPIC	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	97			RODEO	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/2006					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	110			COLINAS	63871	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			SAN VICENTE	63645	SAN VICENTE	Roamonxeda	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/2015			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	328			ARAMARÍA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2010			X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			SANTA ROSA	63830	SANTA MARÍA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1993						X								X				X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL RASTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1951								X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10			JARDINES DE MATATIPAC	63760	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1943										X			X				X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1992						X								X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15			S/C	63535	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2014			X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	17			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1958							X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	441			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2009				X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	42			COLINAS DE SAN JUAN	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1992						X								X	X							X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	950			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/2011			X											X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			PROVIDENCIA	63634	TEPIC	Roamonxeda	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/2008				X									X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1099			VALLE DE LA CRUZ	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/2008				X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	231			H. CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2016		X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	135			VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/2016		X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	157			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2009				X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	30			18 MARZO	63500	FCO.MADERO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/2014			X											X	X							X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	39			SOLIDARIDAD AZTLAN	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	DEP. 19	19		VILLA HIDALGO	63550	TEPIC	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/2006					X								X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	EDIFICIO 111	6		INF. LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1974						X								X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63			6 DE ENERO	63504	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2009				X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16	6		SAN VICENTE	63645	TEPIC	Roamonxeda	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			DEL BOSQUE	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1965						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			MECATAN	63766	TEPIC	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2017		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA FORTUNA	63535	TEPIC	LA FORTUNA	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2009				X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL RINCON	63152	EL RINCON	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1953								X						X				X						X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			FRACCIONAMIENTO REAL MONTE CARLO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1943									x				x								x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN COLONIA	63777	TECUITATA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1962						x								x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6	DEP.		INFONAVIT SOLEDAREDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2016		x											x		x							x								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	3			TIRO AL BLANCO	63626	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1963						x								x					x			x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31	OTE		FRACC. VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/2008				x									x				x					x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			NUEVO LEON	63523	ATONALISCO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2013			x										x				x					x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4348			RREFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2012			x										x				x					x								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	135			AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1961							x							x				x					x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA YERBA	63790	LA YERBA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2001						x								x					x			x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			ANDARIEÑAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/2011			x										x				x					x								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	179			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/2013			x										x				x					x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	409			MONCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1952								x						x				x						x						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	97			BARRIO DE ABAJO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1966						x							x						x						x					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	74			MOCTEZUMA	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1995						x							x							x	x									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			MINAS DE XALLI	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2018		x											x		x							x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA CAMPANA	63900	LA CAMPANA	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1969						x							x					x				x								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	72			EMILIANO ZAPATA	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/2013			x										x		x							x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			PANTANAL	63788	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2015			x										x		x							x								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	SD ORIENTE			GILBERTO LOPEZ MUÑOZ	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1959							x							x				x							x					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/2016		x											x				x					x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	522			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1968						x								x							x		x							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	254			EMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2008				x									x				x					x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			CAMICHIN DE JALUA	63508	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1939										x				x				x						x						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			ARROYO DEL INDIO	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/2006					x								x				x					x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	165			AMADO NERVO	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1975						x								x					x			x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	106			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1957							x							x				x							x					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			AMPLIACION NUEVA GALICIA	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1949									x					x				x					x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	494			FRANCISCO VILLA	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1968						x							x						x			x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45			SFAJUAN	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2016		X										X		X						X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	420			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1979						X						X						X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			AMPLIACION PARAISO	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2015			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			RODEO DE LA PUNTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2014			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1966						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	160			LOMAS ALTAS	63066	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/2018		X											X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	33			BARRIO EN MEDIO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1981						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/2017		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			LOMAS BONITAS	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3635	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1952								X					X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	81			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3636	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1946									X				X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	452			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3637	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2014			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	1	EDIFICIO D		VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3638	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2000					X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			JUAN ESCUTIA	63717	JUAN ESCUTIA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3639	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1980						X						X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3640	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/2007				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	150			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3641	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2675			NUEVAS PALOMAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3642	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1952							X						X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			CENTRO	63062	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2012			X									X				X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	922	B		LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3644	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/2017		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA YERBA	63519	LA YERBA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3645	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1950									X			X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	150			LINDAVISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1972						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42			VILLA DE ZARAGOZA	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3647	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1958							X					X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3648	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1987						X						X						X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			ESTEBAN BACA CALDERON	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3649	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/2015			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			FRACCIONAMIENTO PUERTA JARDIN	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3650	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/2008				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			FRANCISCO I MADERO	63500	FRANCISCO I MADERO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3651	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2012			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	44			VILLAS DEL ROBLE	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3652	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2014			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			VILLAS DE LA CANTERA	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3653	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/2019	X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	131			DOCTOR LUCAS VALLARTA	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3654	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2014			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	349 ORIENTE			PANTEON VIEJO	63440	TEPIC	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3655	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1974						X						X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	366			PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3656	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2007				X								X				X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	62			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3657	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1976						X						X							X					X			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	64			5 DE FEBRERO	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1987						X						X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			FRACCIONAMIENTO VILLAS DE ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3659	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2004					X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			EL NARANJAL	63082	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3660	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/2007				X								X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			POCHOTITAN	63520	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3661	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/2003						X						X					X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	217			BARRIO EN MEDIOS	63800	TEPIC	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3662	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1969						X						X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	145			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3663	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1971						X						X				X								X			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	126			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3664	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1981						X						X					X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	341			H. CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3665	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1973						X						X				X								X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			REFORMA AGRARIA	63760	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2013			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	99			AMADO NERVO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1986						X						X					X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	133			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1996						X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	131			CENTRO	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/2010			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	51			ALBORADA	63782	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1955								X				X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32			LOS PINOS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1964						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA FORTUNA	63505	LA FORTUNA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/2000						X						X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1	EDIF 3		INF. SOLIDARIDAD	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2012			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			RANCHERIA MAJADAS	63535	MAJADAS	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/2015			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	307			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2013			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			JARDINES DEL PARQUE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2014			X									X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			CANOAS	63787	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1955								X				X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	154			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1992						X						X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/2014			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2000						X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			S/C.	63794	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/2001						X						X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	47			COMERCIANTE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/2015			X									X	X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	79			CTM	63313	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
3683					04/11/1955								X						X				X				X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3684					22/12/2013			X										X		X							X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3685					04/04/2015			X										X		X							X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3686					15/12/1945									X				X		X								X						No	No	Motora										TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3687					16/02/2015			X										X		X							X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3688					04/09/1997						X							X		X					X		X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3689					17/06/1985						X								X				X							X				No	No	Motora										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3690					14/02/2012			X										X		X							X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3691					26/03/2016		X											X		X							X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3692					26/08/1974						X							X					X							X				No	No	Motora										TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3693					20/09/1982						X							X		X					X		X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3694					07/04/2013			X										X		X							X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3695					11/11/1967						X							X						X			X							No	No	Caminar-o moverse										TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3696					13/12/2009				X										X	X						X							No	No	Múltiples y Otras										TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3697					20/10/1945									X				X		X							X							No	No	Caminar-o moverse										TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3698					06/03/2016		X											X		X							X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3699					11/09/2019	X												X		X							X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3700					24/07/2013			X										X		X			X				X							No	No	Múltiples y Otras										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3701					11/05/1976						X								X	X				X			X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3702					12/11/2014			X										X		X							X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3703					01/10/2013			X										X		X			X				X							No	No	Múltiples y Otras										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3704					01/01/1982						X								X	X						X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3705					14/02/2001						X							X		X				X			X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3706					30/08/1977						X							X						X			X							No	No	Caminar-o moverse										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3707					07/10/2015			X										X		X			X				X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3708					26/06/1964								X						X					X			X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3709					07/10/2015			X										X		X			X				X							No	No	Motora										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3710					22/10/2015			X										X		X							X							No	No	Caminar-o moverse										TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2017		X											X	X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18			DEL BOSQUE	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/1959						X						X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA CURVA	63795	LA CURVA	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2006				X								X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			SUTSEM ANDARIEÑAS	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/2016		X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	59			SUTSEM	63783	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1967						X						X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	106			INFONAVIT AZTLAN	63537	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1943									X			X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			RANCHO EMILIANO ZAPATA	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2002						X						X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	266			VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1966						X						X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			LA PRESA NAYARIT MPIO	63313	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2015			X									X		X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	109			FCC. REVOLUCION	63958	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/2010			X									X				X				X							No	No	Escultor	[redacted]	[redacted]	1892			SANTA FE	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1990						X						X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9			LAS COLONIAS	63437	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1951							X					X		X			X				X							No	No	Escultor	[redacted]	[redacted]	79			FRACCIONAMIENTO VILLAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3723	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/2013			X									X		X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	349	DPTS		INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3724	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2015			X									X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	10			LOMAS VERDES	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3725	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1952							X					X					X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			LA LABOR	63835	LA LABOR	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3726	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2019	X											X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			BACA CALDERON	63221	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3727	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2008				X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	43			AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3728	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	91			MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3729	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1999						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24			RECIDENCIAL LA LOMA	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3730	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2012			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	207			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3731	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1955							X					X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	B		INFONAVIT SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3732	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1953							X					X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	263			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3733	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/2014			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3734	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1950								X				X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			REYNAVAR	63600	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3735	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1955							X					X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84			SAN RAFAEL	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3736	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/2013			X									X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			EL TESTERASO	63780	EL TESTERASO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3737	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2017		X										X			X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	320			TERRON BLANCO	63784	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3738	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1967						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL CARRIZAL	63600	EL CARRIZAL	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1981						X							X						X						X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			NAVARRETE	63764	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	173			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2014			X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			LOS ARCOS	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2014			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	51			TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1990						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	33			CENTRO	63780	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1964						X								X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	95			VILLAS DE ZAPOPAN	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/2013			X											X	X							X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	75			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2014			X										X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	610			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1997						X								X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	468			HERIBERTO CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2012			X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	68			CERRO	63626	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2014			X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	71			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2015			X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	2			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/2009				X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	38			RODEO DE LA PUNTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1976						X								X					X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	123			AMPLIACION TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2018		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			OCEGUEDA PEÑA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/2014			X											X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			LA CAPILLA	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1977						X								X					X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			SAN CAYETANO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/2007				X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	341			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/2014			X											X	X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	10			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2015			X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	568			FRACCIONAMIENTO ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2015			X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	22			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/2017		X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			COLINAS DE SAN JUAN	63780	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1982						X							X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			PEÑEA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1952					X								X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL PICHON	63535	EL PICHON	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/2014			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA HERRADURA	63518	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1956								X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			EJIDO RIVERA	63704	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1998						X							X						X											No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	90			EJIDAL	63795	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1969						X							X					X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	580									TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1969						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10									TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1982						X							X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	403									TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/0013			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	95									TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1961							X					X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22									TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1976						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12									TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2014			X									X		X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN JOSE DE MOJARRAS	63840	SAN JOSE DE MOJARRAS	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1982						X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S			FCO. VILLA	63018	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/2017		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1964						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	41			JARDINES DEL VALLE	63530	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/2014			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA LAGUNA	63630	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/2010			X										X	X			X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	60	B		MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1951								X					X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			RODEO	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/2013			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	76			LOMA HERMOSA	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2004					X								X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	59			LOMAS VERDES	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1948									X				X								X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			CENTRO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1967						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1988						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1950									X				X									X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1999						X							X					X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	3			10 DE MAYO	63740	MPIO 10 DE MAYO	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2787	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2012			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			LAZARO CARDENAZ	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2015			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	138			ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2789	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2004					X								X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	478			PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2790	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2016		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	462			H. CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1971						X						X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2003						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9			LAS ROSAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2009				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	242			BENITO JUAREZ	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1994						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	125			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1937										X		X						X			X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	95			ELECTRICISTAS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2016		X										X		X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29			VILLAS DE LA CANTERA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/2019	X											X		X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11			EL PATO	63446	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2013			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	135			AVIACION		63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1979						X							X						X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	67			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2006					X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	59			EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1981						X						X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			FRACCIONAMIENTO AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/2003						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26			EL PALMAR	63758	GUADALUPE Y VICTORIA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2803	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2011			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	133			VILLAS DE ARANAS	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2804	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2004					X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	100			NAVARREÑO	63785	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1963						X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			TESTERAZO	63794	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1987						X						X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			INFO. SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2807	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1991						X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			FRACCIONAMIENTO LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2808	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1960							X					X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			CENTRO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2809	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2013			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			AUTAN	63750	AUTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2810	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2013			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2811	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/1967						X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			EL PEDREGAL	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2812	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/2013			X									X				X				X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	27			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2813	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1995						X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			ORIENTAL	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2814	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1973						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			SAN FELIPE AZTATAN	63446	SNA FELIPE	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2815	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2011			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			FRANCISCO I MADERO	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2816	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1959							X						X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA CURVA	63795	LA CURVA	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2817	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/2000						X						X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			EMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2818	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2013			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	14			SAN ISIDRO	63777	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2819	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2017		X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			FRAC JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2820	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2008				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	72			EL PAPALOTE	63556	EL PAPALOTE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2821	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1989						X						X							X				X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			PUENTE DE SAN CAYETANO	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2822	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1967						X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1957							X					X							X		X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	422			FRAY JUNIPERO CERRA	63169	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1963						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	87			FRACCIONAMIENTO LAS AVES	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1958							X						X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			FRACCIONAMIENTO CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2012			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			SAPOTANITO	63831	SAPOTANITO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/2013			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			SANTA CRUZ DE MIRAMAR	63590	SANTA CRUZ DE MIRAMAR	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2016		X											X	X							X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	25			FRAY JUNIPERO SERRA	63169	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/2015			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			INVWAY	63435	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/2010			X									X				X					X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	974			FRCC. VILLAS DE LA CANTERA	63081	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2009				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	138			CUAHUTEMOC	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2006					X								X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	78			FRACC. JACARANDAS	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1970						X							X	X										X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			2 DE JUÑLIO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2019	X												X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	35			SONORA	63510	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2635	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/2012			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			AMPLIACION 12 DE DIC	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2636	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2004					X								X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	309			H. CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2637	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			BOCA DE CAMICHIN	63572	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2638	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2017		X											X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			LA SENEGA	63053	SAN FELIPE	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2639	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1950								X				X							X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	120			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2640	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2015			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			PUERTA ENCANTO	63176	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2641	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2013			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	22			NUEVA	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2642	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/2009				X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	229			PUEBLO NUEVO	63207	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2013			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2644	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/2014			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN ISIDRO	63692	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2645	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1968						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	334			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1937									X				X						X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			FRACCIONAMIENTO PUERTA LUNA	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2647	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/2007				X								X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	72			CORRALON	63163	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2648	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/2014			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	97			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2649	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/2009				X								X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11			LOS AHUALAMOS	63870	LOS AHUALAMOS	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2650	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1976						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	325			ADOLFO L. MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/2010			X										X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS LABORES	63563	LAS LABORES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2852	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2010			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			EMILIANO ZAPARA	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2853	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2015			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	246			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2854	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2013			X											X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2855	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1979						X								X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA CULEBRA	63751	LA CULEBRA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2856	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1989						X								X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	106			SATA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2857	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/2015			X										X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			LO DE LAMEDO	63535	LO DE LAMEDO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2858	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2004					X								X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	235			CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2859	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1951									X				X							X		X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	39			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1973						X							X				X								X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2381			NUEVAS PALOMAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/2013			X										X				X				X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	27			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/2018	X												X		X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	637			H.CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2016			X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL CAPOMAL	63567	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2014			X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	75			UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1990						X								X					X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63			FRACC. CANDAS	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/2010			X										X				X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	4	EDIFICIO N		VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1970						X								X					X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	82			EL CAFETAL	63000	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2008				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	393	393		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1943										X				X				X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	174			MORELOS	63890	MORELOS	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2870	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2012			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	72			UZETA	63920	UZETA	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2871	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/2005					X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	851			SAN ANJEL	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2872	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/2009				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	851			SAN ANGEL	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2873	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2011			X										X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	33			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2874	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1959							X							X						X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2875	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2013			X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14	B		GALILEA	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2876	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2013			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2877	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/1961							X							X						X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			FESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2878	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1973						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	229			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3879	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1981						X						X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5				FRCC. PUERTA JARDIN	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3880	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1975						X						X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4				MECHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3881	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1949								X				X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	83				CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3882	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1942								X				X				X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20				LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3883	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/2006					X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	113				CUAHUTEMOC	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3884	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2011			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	42				2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3885	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1969						X						X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5				ANTONIO R LAURELES	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3886	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1978						X						X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3				JUVENTUD	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3887	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2004					X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26				EMILIANO ZAPATA	63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3888	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/2016		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1				BARRIO SAN FRANCISCO	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3889	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/2013			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	330				SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3890	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1952							X					X							X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68				CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3891	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1951							X					X					X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	107				CENTRO	63550	VILLA HIDALGO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3892	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2008				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	360				LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3893	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1955							X					X				X								X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17				GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3894	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2014			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	57				MOLINO DEL REY	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3895	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2009				X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	3				FRCC. VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3896	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/2003						X						X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N				S/C	63561	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3897	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1970						X						X							X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17				FRCC. VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3898	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13				MOCTEZUMA	63184	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3899	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/2009				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	328				CENTRO	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3900	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2015			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10				SAYULILLA	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3901	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2008				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38				PROVINCIA	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3902	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2006					X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24				AMAPA	63554	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3903	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1992						X						X							X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2409	8			LAS PALOMAS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3904	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2013			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24				OBRERA	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3905	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/2014			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64				LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3906	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/2010			X									X				X					X							No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	50				FLAMINGOS	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completamente o contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2907	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/2008				X								X					X			X								[redacted]	[redacted]	S/N		Motora	S/C	63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2908	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1995						X							X					X		X									[redacted]	[redacted]	115		Excutter	INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2909	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1976						X							X						X	X									[redacted]	[redacted]	69		Motora	CORDONCILLO	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2910	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2013			X									X		X							X									[redacted]	[redacted]	31		Motora	INFONAVIT LOS FRESNOS	63744	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2911	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2008				X								X					X				X									[redacted]	[redacted]	5		Múltiples y Otras	PANTANAL	63782	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2912	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2007				X									X			X					X									[redacted]	[redacted]	S/N		Motora	HUACHINES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2913	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1949									X				X				X				X									[redacted]	[redacted]	155		Motora	NUEVA AVIACION	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2914	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2009				X									X			X					X									[redacted]	[redacted]	388		Múltiples y Otras	SAN VICENTE	63737	SAN VICENTE	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1958							X						X				X				X									[redacted]	[redacted]	16		Excutter	OBRERA	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1972							X						X				X					X									[redacted]	[redacted]	110		Motora	VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2016		X											X	X							X									[redacted]	[redacted]	S/N		Múltiples y Otras	PARAMITA	63635	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1944									X				X				X				X									[redacted]	[redacted]	48		Motora	MORELOS	63703	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/2018		X											X	X							X									[redacted]	[redacted]	7		Caminan o mueven	EL TAMARINDO	63648	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2014			X									X		X							X									[redacted]	[redacted]	39		Motora	FCC. VILLA DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1958							X						X					X				X								[redacted]	[redacted]	118		Motora	PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2015			X									X		X							X									[redacted]	[redacted]	665		Motora	SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1999						X							X						X		X									[redacted]	[redacted]	9		Motora	PANTANAL	63782	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2017		X										X		X							X									[redacted]	[redacted]	310		Múltiples y Otras	HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1998						X							X					X			X									[redacted]	[redacted]	18		Motora	LOMAS BONITAS	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2009				X									X			X					X									[redacted]	[redacted]	19		Motora	LAS FLORES	63067	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1999						X							X					X			X									[redacted]	[redacted]	128		Múltiples y Otras	LOMA DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1969						X						X							X			X									[redacted]	[redacted]	80		Caminan o mueven	LOMAS DE LINDA VISTA	63015	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/2017		X										X		X							X									[redacted]	[redacted]	118		Motora	LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2014			X									X				X					X									[redacted]	[redacted]	106		Motora	BARRIO DE ABAJO	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/2007				X								X				X					X									[redacted]	[redacted]	19		Múltiples y Otras	SUTSEM ANDARIEÑAS	63190	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2010			X										X				X				X									[redacted]	[redacted]	6		Múltiples y Otras	10 DE MAYO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1961							X					X		X								X									[redacted]	[redacted]	518		Motora	FOVISSSTE LAS BRISAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/2014			X									X		X							X									[redacted]	[redacted]	106		Motora	LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1968						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1957							X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			JARDINES DE MATATIPAC	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/2007				X									X			X					X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	27			AMPLIACION LAS VEGAS	63730	VALLE DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2006					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			FCC. CAMINO REAL	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2939	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/2010			X										X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	99			RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2012			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	62			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1952							X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			FRCC. JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1951							X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	137			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2943	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2007				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	77			MAGISTERIAL	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2944	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1960							X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	94			CANDAS	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2945	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1969						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2946	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1993						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			FRACCIONAMIENTO ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2947	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1947								X					X						X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			CHILAPA	63630	CHILAPA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2948	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/2000						X						X						X		X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	220			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2949	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1970						X						X						X			X								No	No	Excuñer	[redacted]	[redacted]	363			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2950	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2006					X							X					X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	201			EMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2951	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1958							X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2952	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/2013			X										X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	159			GENARO VAZQUEZ	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2953	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			TESTERAZO MPIO	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2954	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/2013			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2955	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/2013			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	458			FCC. ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2956	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1953							X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			CENTRO	63730	LA PEÑITA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2957	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2017		X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	16			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2958	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	2390			JUAN ESCUTIA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2959	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			NUEVO PROGRESO	63000	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2960	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2014			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	71			CENTRO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2961	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2007				X								X					X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	20			COLOMOS	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2962	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2010			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			BONATERRA	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2963	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2017		X											X		X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	458			FCC. ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2964	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1951								X						X				X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2965	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2011			X											X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			LOS ARCOS	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2966	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2003						X							X					X			X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	20			PANTANAL	63792	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2967	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2016		X											X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			VILLAS DE LA CANTERA	63179	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2968	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2015			X											X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24			AMPLIACION LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2969	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2012			X										X				X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	8			LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2970	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1997						X							X						X			X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	166			TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2971	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1963						X							X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6			PEDREGAL	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2972	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/2011			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	41			INF. EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2973	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1955								X					X				X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			HUAYNAMOTA	63518	HUAYNAMOTA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2974	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1961							X						X							X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			EL LLANITO	63870	CHAPALILLA	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2975	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/2013			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	86			JAZMIN	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2976	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2014			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	62			CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2977	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1966						X							X								X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2978	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1975						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL CUARENTEÑO	63782	EL CUARENTEÑO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2979	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2012			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	107			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2980	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1964						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			HUAYNAMOTA	63510	HUAYNAMOTA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2981	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/2015			X										X	X								X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	135			PUEBLO NUEVO	63784	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2982	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2016		X											X	X								X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			ENTRADA AL RINCON	63502	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2983	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1963						X							X								X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2984	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/2014			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	30			REVOLUCION	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2985	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1974						X							X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	90	A		TEPEYAC	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2986	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/2008				X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	254			FRACCIONAMIENTO LAS CEIBAS	63730	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2987	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1962						X								X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	73			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
2988	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/2019	X												X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	95			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2989	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1985						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			ATICAMA	63776	ATICAMA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2990	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/2008				X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	51			EMILIANO ZAPATA	63791	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3981	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1990						X								X						X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	92			ORIENTAL	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3982	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1959							X							X						X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS COLORADAS	63000	LAS COLORADAS	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3983	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1963						X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			UNIDAD DE CORRIENTES	63670	UNIONDE DE CORRIENTES	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
3984	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1943								X					X						X		X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	2			VERSALLES	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3985	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2017		X												X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	131			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3986	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/2006					X								X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			MINAS DE XALLI	63760	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3987	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1948									X					X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	05			MECILLAS	63738	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
3988	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2002						X								X					X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	3			ANDADERAS	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3989	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1965						X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	208			PUESTE	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4000	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1981						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN MATEO	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4001	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2013			X										X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	55			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4002	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1965						X							X							X				X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			CENTRO	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4003	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1990						X								X					X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4004	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1983						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			EL NAVARREÑO	63785	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4005	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1984						X								X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			CENTRO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4006	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1958							X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	139			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4007	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/2015			X											X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2374			NUEVAS PALOMAS	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4008	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2011			X											X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			EL ARRAYAN	63440	EL ARRAYAN	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4009	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1948										X				X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	116			CERRO CHICO	63360	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4010	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/2014			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	169			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4011	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1972						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	332			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4012	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1975						X								X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	166			CENTRO	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4013	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/2009				X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	7			PUERTA LUNA	63780	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4014	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1982						X								X					X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			MESA PICACHOS	63528	MESA PICACHOS	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4015	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1995						X								X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	114			EL RODEO	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4016	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/2008				X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	178			FRACCIONAMIENTO CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4017	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2015			X											X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4018	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1953								X						X				X						X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4019	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1998						X								X					X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	119			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4020	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/2013			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			LOMAS ALTAS	63061	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4021	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2016		X											X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	25			DEMETRIO VALLEJO	63927	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4022	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2014			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			JAZMINEZ	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4023	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/2014			X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			TALPITA	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4024	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/2011			X											X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	72			SANTA FE	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4025	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2013			X											X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	131			FCC. VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4026	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/2014			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			AMPLIACION CUAHUTEMOC	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4027	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/2014			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			JAZMINEZ	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4028	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2011			X										X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	76			EL INDIO	63794	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4029	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2007				X									X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL RECODO	63400	EL RECODO	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4030	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2015			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			EL VERDE AZTLAN	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4031	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2010			X										X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			PLATANITOS	63507	PLATANITOS	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4032	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1981						X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	EDIFICIO 13	4		INFONAVIT SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4033	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1967						X								X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			EL LIMON	63565	EL LIMON	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4034	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2005					X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	380			ARAMARA		TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4035	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2012			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	181			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4036	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/2011			X											X			X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	101			FRCC. JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4037	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2014			X											X	X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	61			RODEO	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4038	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/2016		X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	213			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4039	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/2009				X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	81			LAS ROSA EN LOMAS VERDES	63180	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4040	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/2002						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			CAMICHIN DE JALUA	63038	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4041	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/2010			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	215			VISTAS DE LA CANTERA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4042	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1970						X								X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	144			CENTRO	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4043	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/2018		X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			MIGUEL HIDALGO	63840	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4044	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2013			X											X			X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	214			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4045	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1963						X								X						X				X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			PERICOS	63640	PERICOS	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4046	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1941									X				X				X						X						No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	22	2		CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4047	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2013			X									X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			ACROS MANRIQUEZ	63600	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4048	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/2016		X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4049	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1969						X							X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			MARIA GORETI	63758	GUADALUPE VICTORIA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4050	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/2008				X								X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	44			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4051	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/2013			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	7			SANTA CECILIA	63758	SANTA CECILIA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4052	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1965						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	465			TECUALA	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4053	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2010			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	175			LA PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4054	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/2012			X										X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			FRACCIONAMIENTO ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4055	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2014			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			FRACCIONAMIENTO PUERTA DEL SOL	63783	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4056	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1969						X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	57			REFORMA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4057	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1955							X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	97			FCC. VISTASDE LA CANTERA	63630	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4058	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2011			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	98			VILLAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4059	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2008				X									X				X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			DEL NAYAR	63530	PLAYA DE LAS GOLONDRINAS	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4060	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/2015			X									X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	71			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4061	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/2015			X										X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			FRACC. VILLAS ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4062	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/2005					X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	963			VISTAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4063	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/2017		X										X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			FRACC. VILLAS ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4064	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1959							X						X				X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	100			COMERCIANTES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4065	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/2009				X								X					X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	89	A		5 DE FEBRERO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4066	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2014			X										X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55			SAN JUAN	63770	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4067	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1985						X							X				X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			CERRO DE LA CRUZ	63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4068	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/2017		X											X	X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4			ADOLFO LOPEZ MATEOS	63508	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4069	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/2011			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			VAZQUEZ SANCHEZ	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4070	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1964						X							X					X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	91			ESTEBAN BACA CALDERON	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4071	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/2010			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	62			INDECO	63032	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4072	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1943									X				X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			20 DE ABRIL	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4073	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/1961							X						X					X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			GUADALUPANA	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4074	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/2014			X									X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	131			EMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
4075	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1966						X							X					X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	147			FRACC. LOS OLIVOS	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4076	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2010			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	35	A		DEL BOSQUE	63703	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4077	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1973						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	79			LOS SAUCES	63580	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4078	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2010			X										X			X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	889			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4079	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/2012			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			EJIDO DE MORA	63534	MORA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4080	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1970						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			VALLE REAL	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4081	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2017		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			CORREGIDORA	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4082	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1963						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			JARDINES DE MATATIPAC	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4083	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1968						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	311			MAGISTERIAL	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4084	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2008				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	83			EL FAISAN	63092	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4085	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1951								X					X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			BUROCRATAS	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4086	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1986						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			LOS LIMONES	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4087	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/2015			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	3			ZACUALPAN	63710	ZACUALPAN	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4088	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1309			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2013			X									X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	121			LA FLORESTA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4090	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/2017		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			CD. DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4091	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/2013			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	419 OTE.			BARRIO CHINO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4092	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/2013			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4093	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2000						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4094	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/2013			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	44			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4095	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1948									X				X	X								X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	817			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4096	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	00			DOMICILIO CONOCIDO	63630	AGUA ACEDA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4097	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/2010			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL CUARENTEÑO	63790	EL CUARENTEÑO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4098	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/2014			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	23			FRCC. REAL MONTECARLO	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4099	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2017		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	103			FRAY JUNIPERO SERRA	63169	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/2008				X									X			X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			SANDIEGUITO DE ABAJO	63435	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/2018		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			FRACC. LA LOMITA	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2009				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	62			VILLA SAN ANGEL	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1958							X						X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			GUSTAVO DIAZ ORDAZ	63176	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1968						X						X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	966			VILLAS DE LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2006				X								X				X												No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	72			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2014			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			JESUS GARCIA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2012			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	2360			LAS PALOMAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1958							X						X	X								X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	53132			EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1946									X				X	X								X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			CARRILLO PUERTO	63117	CARRILLO PUERTO	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			25 DE ABRIL	63421	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2014			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			EL JICOTE	63510	EL JICOTE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1958							X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	284			PLAN DE AYALA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2016		X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	41			FRACCIONAMIENTO PUESTA JARDIN	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2015			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			AMPLIACION TIERRA Y LIBERTAD	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2009				X								X				X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	59			CAMICHIN DE JALOA	63938	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/2004					X							X					X					X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	19			INF. LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2003						X						X						X											No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N			EMILIANO ZAPATA	63794	EMILIANO ZAPATA MPIO DE	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1957							X					X							X		X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	144			CUAHUTEMOS	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1957							X					X							X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35			MENCHACAN	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1976							X					X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			JESUS GARCIA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	227			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2009				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL PICHON	63505	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1963						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			EL FAISAN	63092	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68			CANOAS	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1987						X						X						X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL LLANO	63436	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/2014			X									X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	7			EL AHUALAMO	63010	V. CARRANZA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/2015			X									X		X							X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	45			LOS FRESNOS	63491	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2016		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	53			AMAPA	63554	AMAPA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/2014			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	328			NUEVA GALICIA	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1963						X								X				X											No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			REVOLUCION	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2014			X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			SANTA BARBARA	63532	SANTA BARBARA	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2013			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			BENITO JUAREZ	63300	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2014			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			FRCC. VALLE MAGNO	63198	PANTANAL	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/2009				X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	30			FRACCIONAMIENTO JACARANDAS	63429	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2012			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	74			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/2013			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	3084			NUEVAS PALOMAS	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2009				X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	157			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2002						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20	A SUR		NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1994						X							X							X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			EL TAMARINDO	63648	EL TAMARINDO	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1967						X							X							X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2003						X							X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	345			EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/2013			X										X		X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	268			FRACC. VILLAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/2015			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	91			FRACCIONAMIENTO VILLAS DE ZAPOPAN	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2006					X								X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			SENTEPAC	63565	SENTEPAC MPIO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1967						X							X						X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	307	A		5 DE FEBRERO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/2013			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	781	INT 22		VILLA DE LA CRUZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/2016		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	248			ACAYAPAN	63091	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2006					X								X				X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	51			SAN JOSE	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/2017		X											X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	543			BENITO JUAREZ	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/2012			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			VALLE VERDE	63173	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1969						X							X						X						X					No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	5			AMP 12 DE DICIEMBRE	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2010			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1946										X			X					X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	117			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2007				X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	127	DEP. 4		INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2013			X										X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	59			EL FAISAN	63082	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2010			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	136			TIERRA Y LIBERTAD	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1948									X				X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21			SAN JOSE DE MOJARRAS	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1963						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	269			BENITO JUAREZ	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2016		X											X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			PUERTA DE MANGOS	63577	SANTIAGO IXCUITLAN	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2014			X										X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	180			LUIS ECHEVERRIA	63058	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1994						X						X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1967						X							X						X		X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	24			VILLAS DE GUADALUPE	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/2001						X						X		X			X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	148			RIVIERA DE LA LAGUNA	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1995						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			FCC. LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2012			X										X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63843	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/1963						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15			SIN COLONIA	63740	HUARISTEMBA	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/2008				X								X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			CENTRO	63842	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/2009				X									X			X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19			FRACCIONAMIENTO VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1988						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			FCC.ALBORADA	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/2007				X								X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14			CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/2014			X										X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	470			PUEBLO NUEVO	63207	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/2004					X								X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	240			RUINAS DE JALUA	63093	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/2010			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			LAS FLORES	63067	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			VENCEREMOS	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/2004					X							X					X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	30			12 DE DICIEMBRE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2000						X						X						X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	29			VILLAS DE MOLINO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2016		X											X	X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	39			FRACCIONAMIENTO MINAS DE XALU	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1965						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	70			EL PARAISO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/2008				X									X			X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	244			E. MANUEL GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2003						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63			IGNACIO CUESTA BARRIOS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/2012			X										X			X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	67			INF. LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1998						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			LOMAS BONITAS SAN FRANCISCO	63062	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1964						X							X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	171			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2016		X											X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			18 DE MARZO	63640	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1984						X						X		X										X					No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	156			INSURGENTES	63183	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	Nro. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2018		X												X	X						X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			GUADALUPE OCOTAN	63582	GUADALUPE OCOTAN	La Yesca	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2013			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2012			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	75			VALLE REAL	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1981						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1950									X				X							X			X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	120			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2014			X										X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/2010			X										X				X				X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			EL REFUGIO	63511	EL REFUGIO	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2019	X												X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	181			FRCC. VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1956								X					X		X							X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS PIEDRAS	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1966						X							X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	539			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2014			X										X		X						X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	620			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1996						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	93			LAGOS DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1961							X						X								X		X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	134			MORELOS	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2013			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12	A		H PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2016		X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/2017		X											X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	500			MIGUEL HIDALGO	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2010			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1954							X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	460			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1996						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			FRACCIONAMIENTO REAL MONTECARLO	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2012			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63			SAN JUAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/2016		X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	366			BARRIO MANCILLAS	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2014			X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	16			AL CAPOMO	63547	EL CAPOMO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1967						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			EJIDO LIBRADO RIVERA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/2014			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	37			SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1974						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1969						X							X				X					X							No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	33			CAMICHIN DE JALISA	63539	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1965								X					X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45			C.D. DEL VALLE	63153	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/2015			X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	18			UNIDAD OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1998						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			24 DE FEBRERO	63786	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1956								X						X						X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1956								X						X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/2002						X								X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2015			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	67			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2012			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			HEROICO BATALLON	63743	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/2015			X										X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	270			EMILIO M. GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1973						X								X						X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			CHILAPA	63630	CHILAPA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1981						X								X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			PUEBLO NUEVO	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2012			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	254			VISTAS DE LA CANTERA	63172	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2014			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	938			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1972						X								X	X										X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			RANCHO PIEDRA BOLA	63720	RANCHO PIEDRA BOLA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1975						X								X					X						X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	173			SAN FRANCISCO	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/2012			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	938			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1997						X							X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	159			BARRIO DE SAN JUAN	63890	JOMULCO	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1963						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			INFONAVIT EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2012			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	82			VALLE REAL	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/2003						X								X				X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	170			MOCTEZUMA	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1989						X							X							X					X				No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	11			EL PUENTE	63552	EL PUENTE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	74			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2014			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	111			CAMINERA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1970						X								X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	333			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1975						X								X	X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			MAZATAN	63717	MAZATAN	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/2009				X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	92			12 DE DICIEMBRE	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1998						X								X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	189			BARRIO SAN FCO.	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/2008				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	160			SAN JUAN	63131	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/2014			X										X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			CENTRO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1978						X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	129			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2011			X										X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	8			VILLA ARMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2013			X										X		X							X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			LOC. LOS SALAZARRES	63514	TEPIC	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2011			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	629			H.CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1958								X					X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28			JARDINES DEL VALLE	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1946										X			X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			EMILIANO ZAPATA	63791	MAJADAS	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1943										X			X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	413	A		CENTRO	63169	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1967							X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	376			H. CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1951								X					X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			ING. AGUAYO	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2017		X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2012			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2001						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44			CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2001						X							X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	40			LOS OTATES MPIO	63578	LOS OTATES	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/2003						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			BELLAVISTA	63531	BELLAVISTA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2008				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	425			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2012			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			BARRANCA DEL ORO MPIO DE	63970	AMATLAN DE CAÑAS	Amatlán de Cañas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2017		X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2013			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	115			INF. LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1980						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN MIGUEL	63636	SAN MIGUEL	Roxamoxeda	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1947										X			X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2013			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	60			CTM	63313	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2011			X										X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			OTATISTE	63519	OTATISTE	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1947									X				X					X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	712			STA. TERESITA	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1963								X					X					X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			CENTRO	63630	CHILAPA	Roxamoxeda	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/2015			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	269			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2006					X								X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	142			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2012			X										X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN COLONIA	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1965						X							X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	95			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1962						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			MANUEL PLAZOLA	63830	MANUEL PLAZOLA	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo o la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/2004					X								X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	66			VILLA JUAREZ	63570	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1959							X						X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1986						X							X					X							X				No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	85			JARDINES DEL VALLE	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2010			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	41			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1963						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	42			CENTRO	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1960							X						X					X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	150			SANTA ANA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1976						X							X							X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	137			ANTONIO LAURELES	63702	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1969						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	139			AMPLIACION TIERRA Y LIBERTAD	63177	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1968						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			EL JARDIN	63430	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/2010			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			POZOLE	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/2008				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	291			CHAPULTEPEC	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/2016		X											X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	652			AVIACION	63702	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1957							X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			LAS LIMAS	63330	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2002						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			PEÑITA	63167	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1996						X						X						X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			JAZMIN DEL COQUITE	63530	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/2012			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	550			CAPOMAL	63623	CAPOMAL	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/2006					X								X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	5			FRACC. ARAMARA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1990						X							X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			CARRETERA A NOVILLERO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/2016		X											X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16			25 DE ABRIL	63784	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			MOCTEZUMA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/2009				X									X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9			NIÑOS HEROES	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2010			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	52			VALLE DE SARAGOZA	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2006					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	95			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2014			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			INSURGENTES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/2014			X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	334			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2007				X								X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	100			CORREGIDORA	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2015			X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	253			EL TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/2016		X										X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	403			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1994						X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68			LAZARO CARDENAS	63437	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/2008				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			LOMAS DEL NAYAR	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2004					X								X			X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	234			AMADO NERVO	63510	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1973						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	58			FRACC. VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1959							X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			INFONAVIT SOLIDARIDAD	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1969						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			BUENA VISTA	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1973						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	831			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2010			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	140			AQUILES CERDAN		AQUILES SERDAN	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1969						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	513			AMPL. TIERRA Y LIBERTAD	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2017		X										X		X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	21			DEL BOSQUE	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1969						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1987						X						X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	224			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1941									X				X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			MARQUEZADO	63900	MARQUEZADO	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1948									X			X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3	DPTO 7		ROSA BLANCA	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/2012			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			LOMAS VERDES	63787	TEPIC	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1958							X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			SFAUAN	63115	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1994						X						X						X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	SIN			D. C. LA BAYONA	63410	D. C. LA BAYONA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1994						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	368			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1948									X				X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	535			LOMAS DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2010			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	106			FOVISTE COLOSIO	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1968						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			TESTERAZO	63794	TESTERAZO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1976						X							X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	119			LINDA VISTA	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1985						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	81			FLORES MUÑOZ	63743	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1970						X							X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	283			H. CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1982						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	83	A		LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2012			X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	2			MIRAVALLES	63706	TEPIC	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2007				X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	52			LOMAS DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1955								X					X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	339			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2014			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			LAGOS DE AZTLAN	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/2015			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			FRCC. CAMINO REAL	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2012			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1966						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			FCC. JACARANDAS	63137	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2000						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/2010			X										X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			INDEPENDENCIA	63136	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/2010			X									X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	73			PUENTE DE CAMOTLAN	63540	PUENTE DE CAMOTLAN	La Yesca	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1971						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	49			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1964						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			NOVILLERO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2014			X									X				X					X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS GUASIMAS	63425	TEPIC	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1966						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63			FRCC. RIVIERA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1944									X				X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/2015			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	81			GUSTAVO DIAZ ORDAZ	63176	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/2019	X											X			X						X							No	No	Excuchar	[redacted]	[redacted]	224			CENTRO	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1950									X				X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			EL NARANJAL	63092	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/2012			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	85			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2004					X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	81			LAS PAREJAS	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1999						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	94			CENTRO	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1976						X							X						X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			EL SALTO MPIO DE	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/2015			X									X			X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	150			AMERICA MARROQUIZ	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/2005					X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	133			EL PARAISO	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2018		X										X			X						X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2015			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			LOMAS BONITAS	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2007				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	51			LOPEZ MATEOS	63578	CAÑADA DE TABACO	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1971						X							X					X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	130			VALLE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/2005					X								X				X											No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	101			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/2017		X										X			X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	112			FRCC. LOS OLIVOS	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2011			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	DPTO 1	1		SAN JUAN	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1985						X						X				X								X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			EMILIANO ZAPATA	63797	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/2018		X											X	X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			BARIO POSOIN	63765	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2007				X								X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA PIEDSA	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1994						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS IGUERAS	63537	LAS IGUERAS	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2007				X								X					X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	2380			NUEVAS PALOMAS	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1997						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			FCC. 3 DE JULIO	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1981						X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			CENTRO	63000	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1958							X						X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			MOLINO DEL REY	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1959							X						X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			OBREA	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1952								X				X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	187			P. DE LA LAGUNA	63636	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1964						X							X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	156			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1991						X							X					X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	397			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1992						X						X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			OBRERA	63120	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1966						X							X							X		X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2013			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	9			CUESTA BARRIOS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1952							X						X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	83			BARRIO SAN JUAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1966						X							X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	97			LA PEÑITA DE JALTEMBA MPIO	63730	PEÑITA DE JALTEMBA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1962						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	102			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/2002						X						X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS PILAS	63620	LAS PILAS	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2014			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	431			FOVISSTE LAS BREAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1977						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28	A		CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2015			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	147			RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/2011			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	29	B		CAMINERA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2013			X										X				X				X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N			POCHOTTAN	63520	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2015			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	98			LOMA HERMOSA	63094	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2011			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	37			MOCTEZUMA	63189	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1972						X							X						X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	922			FRCC. LOS ARCOS	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/2014			X										X	X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	68			CANTERA	63704	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1958							X						X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	471			H. CASAS	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/2011			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	50			LA QUINTA	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2012			X									X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA LABOR	63530	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1950									X			X							X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6			JUAN ESCUTIA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2015			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			VALLE DORADO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1956								X				X							X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	704			INSURGENTES	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1955								X					X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1235			EL RODEO	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/2014			X										X				X												No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	84			MECATAN	63766	MECATAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2014			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			SAN MATEO	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1976						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	125			LOMA HERMOSA	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/2013			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	95			LA IGERA Y LA VACA	63568	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2019	X												X	X							X								No	No	Excutter	[redacted]	[redacted]	412			FRACC FLORESTA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2011			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	267			CENTRO	63177	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1958							X						X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	87			CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1951								X				X						X		X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	115			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2011			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	113			AGUACATITOS	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/2012			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			CAJA DE AGUA	63158	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1973						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			FRACC VALLE MAGNO	63194	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1947									X				X	X								X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	303			FRACC. REVOLUCION	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/2015			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	95			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/2015			X									X			X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	95			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2013			X									X			X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA LIBERTAD	63765	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/2013			X									X				X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			CENTRO	63158	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	416			GUADALUPANA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2013			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	36			12 DE DICIEMBRE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1963						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1999						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	105			SAN ANTONIO	63160	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1962						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	127			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/2013			X											X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			MAGISTERIAL	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1962						X							X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			EL AHUACATE	63503	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2010			X										X				X				X								No	No	Ecuestter	[redacted]	[redacted]	36			CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1976						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2017		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			LA LIBERTAD	63731	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/2008				X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			MECATAN	63766	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2009				X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	86			CAMINERA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2016		X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	101			PRIMERO DE MAYO	63783	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1965						X								X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			UNION OBRERA	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1971						X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	356			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/2017		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	51			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/2015			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68			CENTRO	63000	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1970						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	87	A		CIUDAD DEL VALLE	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/2003						X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1978						X								X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	263			MAGISTERIAL	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1990						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			LAGOS DEL CONTRY	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1955								X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			NUEVO PROGRESO	63782	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2011			X											X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	427			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/2013			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	8			16 DE SEPTIEMBRE	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2013			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			LA YERBA	63519	LA YERBA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1968						X								X					X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			PINENTILLO	63640	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2000						X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	739			NUEVO AMANECER	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/2014			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	64			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/2019	X												X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	37			DEMETRIO VALLEJO	62927	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/2005					X								X					X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	53			BENITO JUAREZ	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1961						X							X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			BUROCRATA FEDERAL	63156	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1969						X								X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	509			SAN ISIDRO	63600	RUIZ	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2016		X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	815			SANTA FE	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1966						X								X					X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			PLATANITOS	63500	PLATANITOS	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1977						X								X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	125			CAMBERA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2014			X										X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	74			IMINAY	63043	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1955								X						X						X										No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	148			SAN JOSE	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2014			X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	131			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1969						X								X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			ANDARIEÑAS	63784	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2003						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	315			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/2015			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			SAN BLAS	63568	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1955								X						X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	331			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/2015			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			EL LLANO	63777	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/2012			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	139			HERIBERTO CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2007				X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	407			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1959							X							X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29			29/01/2019	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1983						X								X					X											No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	39			E ZAPATA	63794	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2012			X										X				X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	32			LOMAS DEL NAYAR	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2014			X										X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			BENITO JUAREZ	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2015			X										X				X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	56			CENTRO	63620	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1968						X								X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	121 OTE			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2009				X									X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			LA GALINDA	63833	LA GALINDA	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1968						X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	260			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/2000						X								X					X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	1000			FRACC. LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1947									X					X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N			AMADO NERVO	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/2019	X													X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			TEPONAHUASTLA	63634	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2013			X										X			X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			BOCA DE CAMICHIN	63572	BOCA DE CAMICHIN	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1950									X					X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	78			BARRIO SAN FRANSICO	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/2002						X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			FRANCISCO VILLA	63018	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/2009				X									X					X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			LAS AGUILAS	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1964						X								X						X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			LAS FLORES	63067	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1967						X							X					X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA YERVA	63518	LA YERVA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2015			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	78			PASEO DE LA PRESA	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2015			X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	316			EL TECOLOTE	63125	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2014			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			ANTONIO ECHEVARRIA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2009				X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL PICHON	63535	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1952								X						X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4	114		LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1967						X								X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			CENTRO	63000	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1959							X							X						X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	18			INF LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1953								X						X					X					X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			LAS VARAS	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2017		X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	58			AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2016		X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	38			INVWAY	63435	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1962						X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			INF LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1956								X						X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			RIO DEL CERRO DE LA CRUZ	63432	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1957							X						X					X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	415			H. CASAS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/2010			X										X		X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	172			LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2010			X										X		X			X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	349			BARRIO MANCILLAS	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1942									X				X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			SAN FRANCISCO	63728	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/2010			X										X		X			X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	87			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1998						X								X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	80			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1959							X							X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	303			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2010			X										X		X			X				X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	28	28		SENDEROS DEL MONTE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2010			X										X		X			X				X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	443			FCO. VILLA	63018	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1962						X								X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1945										X			X								X		X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	3			FELIX PEÑA	63183	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1946										X			X								X		X							No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	22			FOVISSSTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1979						X								X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	181			BARR PUEBLO NUEVO	63207	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1946										X				X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			UNIVERSIDAD	63590	PUENTE DE CAMOTLAN	La Yesca	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2018		X											X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	15			DOMICILIO CONOCIDO	63900	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/2012			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	479			STA. TERESITA	63083	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1957							X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	148			FRACC LAGOS DEL CONTRY	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1960							X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	582			FRCC. AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1995						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			18 DE MARZO	63500	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1992						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	48			LAS BREAS	63117	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1987						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			RODEO DE LA PUNTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1958							X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	60			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2019	X											X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	89			NUEVA ALEMANIA	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1988						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9			OLIMPO CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/2006					X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CAMICHIN DE JALISA	63058	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2019	X												X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			FRACC JACARANDAS	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1973						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA PUNTILLA	63440	LA PUNTILLA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1951								X				X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	288			AMADO NERVO	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4498	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1984						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	323			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4499	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2011			X										X			X					X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	5			16 DE SEPTIEMBRE	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4500	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			BENITO JUAREZ	63166	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4501	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/2014			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	110			EMILIO M GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4502	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2015			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	70			CUAHUTEMOC	63330	SANTIAGO ICUINTLA	Santiago Icuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4503	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2010			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	60			PLAN DE AYALA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4504	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/2006					X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			H CASAS	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4505	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2010			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	349			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4506	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	293			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4507	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2005					X								X					X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	568			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4508	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1968						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	119			INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4509	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1958							X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	79			BARR LA NATIVIDAD	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/2005					X								X				X				X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	164			SANTA ANA	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2016		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	311			FRACC PROGRESO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1985						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	462			H CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/2012			X											X			X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			CAMICHIN DE JALIZA	63508	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2007				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			BELLAVISTA	63501	BELLAVISTA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2006					X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			BELLAVISTA	63501	BELLAVISTA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1999						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			AVIACION	63705	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2018		X												X	X						X							SIN	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			KALISCO	63195	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/2002						X								X				X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	267			CHAPULITEPEC	63330	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/2012			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	143			21 DE MAYO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2010			X											X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1914			LOMAS DE LA CRUZ	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1994						X							X					X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	42			1RO DE ENERO	63341	SANTIAGO IXCUITLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1946									X				X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			LA ESPERANZA	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/2011			X											X			X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	SIN			SAN LUIS DE LOZADA	63574	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/2005					X								X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26	S		MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1968						X							X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	75			LINDA VISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1966						X							X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	123			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/2006					X								X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	14			SAN CAYETANO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/2010			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	397			FRACC. ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2018		X												X	X						X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	21			63173	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1944									X					X					X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	309			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1957							X							X			X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	941			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/2018		X												X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	261			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1965						X							X						X			X						No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	258			HERIBERTO CASAS	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/2004					X								X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1966						X							X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	76			CENTRO	63450	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1963						X							X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	159			GENARO VAZQUEZ	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1965						X							X						X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	51			SAN FELIPE AZTATAN	63446	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/2008				X									X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2016		X											X		X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			TESTERAZO	63782	TEPIC	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1963						X							X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	133			LAS VARAS	63715	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/2000						X								X						X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	53			FRACC ELITE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1995						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	676			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1973						X								X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	206			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2018		X												X		X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	14			MAZATLANCITO	63436	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2000						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	206			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			BENITO JUAREZ	63742	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2017		X											X		X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	41			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1966						X							X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			VIVEROS	63035	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2008				X									X					X			X								No	No	Excolfer	[redacted]	[redacted]	42			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/2017		X											X		X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	115	7		BENITO JUAREZ	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2009				X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54			VALLE DORADO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2008				X									X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	624			HERIBERTO CASAS	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1944									X					X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2012			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			SANTA FE	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/2019	X													X		X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	232			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1965						X								X				X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	110			BETHEL	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2004					X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	51			COMERCIANTES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/2016		X											X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	238			EMILIO M GONZALEZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2012			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	277			EL CERRITO	63744	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2014			X										X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2006					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	538			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/2017		X												X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54			PIMENTILLO	63644	PIMENTILLO	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2009				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			LOS FRESNOS	63199	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2012			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			FLORES MAGON	63740	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/2014			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	551			FRCC. ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	66			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/2004					X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5	EDIFICIO N		SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1944									X					X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	57			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/2013			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	94			BEIS	63300	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/2008				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			COAMILES	63660	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/2013			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			BELLAVISTA	63501	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1968						X						X		X								X					No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	17			NUEVA ALEMANIA	63164	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1991						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			CENTRO	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2014			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			CANTERA EL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/2003						X						X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	122			INFONAVIT LOS FRESNOS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2014			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2451			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1949									X				X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			BARRI DE SAN FRANCISCO	63860	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/2013			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68			VILLA DE ARANA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/2015			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	57			LOMAS DEL VALLE	63066	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/2011			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	108			SANTA TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/2013			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	78			MOCTEZUMA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1963						X						X						X				X					No	No	Caminan o mueven	[redacted]	[redacted]	7			INFONAVIT SOLIDARIDAD	63507	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1953							X					X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			FRCC. FOVISSSTE	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1959							X					X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	237			AGUA AZUL	48340	PUERTO VALLARTA	Puerto Vallarta	Jalisco		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/2013			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			CUESTA BARRIOS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2011			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	112			PEÑITA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2007					X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	112			PEÑITA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1982						X						X							X	X								No	No	Caminan o mueven	[redacted]	[redacted]	6	A		JUAN ESCUTIA	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/2008				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64			LOS FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/2006					X							X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	912			PUEBLO NUEVO	63207	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2011			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64			FRESNOS	63185	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1973						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/S			STA. TERESITA	63020	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1966						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	157			JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2017		X										X		X								X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	90			LA CANTERA FRCC. OLIMPO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/2016		X										X		X								X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CAMICHIN DE JALDA	63508	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/2013			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/0013			X										X	X						X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			FRANCISCO VILLA	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/0960						X						X							X					X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			ZAPATA	63203	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/2014			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1987						X						X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	323			LAZARO CARDENAS	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2005					X							X					X			X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	23			ARRAYANES	63635	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/2007				X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	198			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1960							X						X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			FCO. I MADERO	63530	FCO. I MADERO LOCALIDAD	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1951								X					X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	86			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2018		X										X		X						X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	127			SAN LUIS DE LOZADA	63527	SAN LUIS DE LOZADA MPIO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2005					X							X				X				X							No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	490			EMILIANO ZAPATA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1978						X						X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			TERRON BLANCO	63640	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/2006					X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	462			SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/2016		X										X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			JALCOCOTAN	63770	JALCOCOTAN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/2006					X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	135			AVIACION	63146	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/2017		X										X		X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			HUERTAS DE MATATIPAC	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1978						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	165			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1999						X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			FELIX PEÑA	63186	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1948									X				X							X		X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11			MARQUEZADO	63900	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2003						X						X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	45			NUEVO PROGRESO	63782	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2017		X											X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	119			LOMAS DE LA LAGUNA	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1974						X						X					X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			FRACC. VILLAS DEL MOLINO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1995						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	189			SAN FRANSISCO	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1990						X							X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			10 DE MAYO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/2010			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			LOMAS DEL VALLE	63056	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2014			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			EL AGUALAMO	63870	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1970						X							X						X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			CENTRO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/2018		X											X	X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	170			PUERTA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1995						X						X						X		X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	168			SANTA FE	63088	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4635	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1970						X							X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	24			FRCC. PERIODISTAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4636	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2015			X										X	X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55			LAS AVES	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4637	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2019	X											X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4638	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2012			X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			LA LABOR	63635	LA LABOR	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4639	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2017		X											X	X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	78			VILLAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4640	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1963						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	116			CAÑADA DE TABACO	63579	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4641	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2009			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	497			ACHOTA	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4642	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1982						X							X	X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	37			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2010			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	493			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4644	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	12			FRCC. PUERTA JARDIN	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4645	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1985						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2008				X									X				X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	32			LAS CONCHAS	63787	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4647	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1953							X						X						X	X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	154			BUROCRATAS	63156	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4648	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/2011			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4649	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	153			FR. ARAMARA 11	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4650	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1990						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			MIRAVALLES	63184	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4651	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2017		X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	219			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4652	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2016		X											X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	63			LA PRESA	63531	LA PRESA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4653	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2002						X						X						X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	20			INFONAVIT	63037	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4654	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1972						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			GOBERNADORES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4655	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1947									X				X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	390			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4656	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1951							X						X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	253			CENTRO	63700	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4657	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			FOVISSSTE LAS BRISAS	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1979						X						X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			5 DE MAYO	63510	5 DE MAYO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4659	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1954							X						X				X						X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	605			SANDINO	63058	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4660	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1945									X				X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	132			LOS FRESNOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4661	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/2004					X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4662	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2001						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			LOS LAURELES	63058	TECUALA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4663	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1947									X				X							X																								
4664	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1968						X						X					X				X																								
4665	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2002						X						X						X			X																								
4666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2014			X									X		X							X																								
4667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1953								X					X						X			X																								
4668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/2014			X									X		X							X																								
4669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1946									X				X				X				X																								
4670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1960							X						X					X				X																								
4671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2012			X									X		X							X																								
4672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1963						X							X				X								X																				
4673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1968						X						X						X			X																								
4674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1957							X					X							X	X																								
4675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1963						X						X							X		X																								
4676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2014			X									X				X				X																								
4677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1973						X							X					X			X																								
4678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/2012			X									X				X				X																								
4679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/2011			X									X				X				X																								
4680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2013			X									X				X				X																								
4681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2016		X										X		X							X																								
4682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/2007				X								X				X				X																								
4683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2012			X									X				X				X																								
4684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1959							X						X				X				X																								
4685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1998						X						X							X	X																								
4686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1952								X				X							X		X																								
4687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/2015			X									X				X				X																								
4688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2009				X								X				X				X																								
4689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1965						X							X						X	X																								
4690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1963						X						X						X			X																								

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1998						X							X						X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	96			MINAS DE XALI	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2009				X								X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	84			PUEBLO NUEVO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1953								X					X						X				X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			MOCTEZUMA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/2005					X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	287			PLAN DE AYALA	63157	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2015			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA FORTUNA	63530	LA FORTUNA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1950									X				X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	302			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2006					X								X				X				X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	155			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1969						X						X						X			X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	15			LOMAS VERDES	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2017		X										X		X							X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	81			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1972						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	77			VALLE VERDE	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1960							X					X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LO DE LAMEDO	63535	LO DE LAMEDO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4702	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2010			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	35			NUEVO PROGRESO	63782	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4703	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/2013			X									X		X							X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	84			CENTRO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4704	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1959							X					X					X							X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4705	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/2015			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	914			LOPEZ MATEOS	63021	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4706	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2010			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4707	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	252			LAZARO CARDENAS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4708	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2014			X									X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	10			JACARANDAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4709	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2016		X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			MIGUEL ANGEL PAREDES	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1997						X						X						X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2010			X									X				X					X								No	No	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	16	B		CAMINERA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1991						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	148			CENTRO	63871	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2009				X								X				X					X								No	No	Escuchar	[redacted]	[redacted]	11			EL PARAISO	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1999						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			SAN CAYETANO	63511	SAN CAYETANO	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1971						X						X						X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			LOS LLANITOS	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2005					X							X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	506			NIÑOS HEROES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1980						X						X							X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2427			JUAN ESCUTIA	63190	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/2008				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			TAMARINDO	63648	TAMARINDO	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2009				X									X				X				X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	63			SAN VICENTE	63645	SAN VICENTE	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2009				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	77			CENTRO	63645	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2010			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			SAN VICENTE	63645	SAN VICENTE	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/2010			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			SAN VICENTE	63645	SAN VICENTE	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4723	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/2011			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2011			LOMAS ALTAS	63068	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4724	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1942										X			X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			EL MIRADOR	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4725	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1996						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	90			VALLES DEL MAR CARIBE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4726	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/2003						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	13			BARRIO DE ARRIBA	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4727	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1964						X							X					X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	0			CIENEGA DEL MANGO	63530	CIENEGA DEL MANGO	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4728	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1968						X								X				X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	0			CIENEGA DEL MANGO	63530	CIENEGA DEL MANGO	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4729	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2013			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	61			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4730	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2007				X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	61			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4731	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/2011			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	25			ZAPATA	63910	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4732	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1998						X							X						X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	SIN			BARRIO SAN ANTONIO	63530	JESUS MARIA	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4733	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/2012			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	144			CHE GUEVARA	63940	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4734	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2011			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			VALLES DE MATATIPAC	63059	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4735	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1967						X								X				X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	133			TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4736	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/2014			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			LA YERBA	63519	LA YERBA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4737	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/2013			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			LAS LIMAS	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4738	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1991						X								X					X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	463			LOS SAUCES	63636	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4739	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/2014			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	123			PUEBLO NUEVO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4740	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1971						X								X					X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	49			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4741	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1955								X						X				X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			LOS FRESNO	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4742	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1996						X								X						X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	629			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4743	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2004					X								X						X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	55			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4744	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1999						X							X					X							X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			MIRAVALLES	63184	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4745	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/2008					X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	323			TECOLOTE	63135	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4746	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/2011			X										X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	56			LA CANTERA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4747	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2010			X										X			X				X							No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	452			COLOSIO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4748	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2011			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	150			TEPEVAC	63175	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4749	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			EL VENADO	63610	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4750	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2016		X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	380			VALLE DE NAYARIT	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/2008				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	117			BARRIO SAN JUAN	63890	JOMULCO	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/2000						X						X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			NUEVA GALICIA	63400	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			DEMETRIO BALLEJO	63900	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	285			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	285			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	64			SANGAGUEY	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2005					X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	752			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			NUEVA GALICIA	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	100			CENTRO	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/2015			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	300			LAS AMERICAS	63770	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1981						X							X	X								X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	169			MORELOS		JOMULCO	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1978						X							X	X								X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	79			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1961							X						X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/2007				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			UZETA	63920	UZETA	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/2000						X							X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			FCO. VILLA	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/2013			X									X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			GUAYABITOS	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2011			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			TESTERAZO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			VENCEREMOS	63089	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2009				X								X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			MORELOS	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2014			X										X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			LOS POCITOS	63437	LOS POCITOS	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2010			X									X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	1207			VALLE DE LA CRUZ	63036	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			ESTACION MARACHI	63569	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2010			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			CUARENTEÑO	63797	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2012			X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			PEÑEA	63720	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
4775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1959							X							X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/2008				X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			VILLAS DE GUADALUPE	63787	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2010			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL CARRIZAL	63791	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2004					X								X					X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	291			SAN JUAN	63130	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2012			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	150			CENTRO	63021	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1956								X						X	X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23			MOLINO DEL REY	63202	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2008				X									X					X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			LA CANTERA	65506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/2016		X												X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			LOS PINOS	63094	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1963						X								X							X			X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	907			EMILIANO ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/2002						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			PRETO CRISPIN	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1959							X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	91			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/2016		X											X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	202			CENTRO	63440	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4787	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/2012			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	343			VILLAS DEL ROBLE	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/2010			X										X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	305			EL BEIS	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4789	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/2004					X								X					X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			JOSE M MARTINEZ	63198	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4790	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2012			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	14			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/2012			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			CANTERA DEL NAYAR	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1984						X								X						X					X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	168			MOCTEZUMA	63180	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/2010			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			MORELOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2009				X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			MORELOS	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2004					X								X					X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	211	A		VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2005					X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	11			SAUTA	63790	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/2011			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	139			SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2008				X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	139			SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2004					X								X					X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	239			AVIACION	63190	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4800	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/2011			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			PUERTA DEL SOL	63783	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/2014			X											X	X							X							No	No	Excusher	[redacted]	[redacted]	341			H. CASAS	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1950									X				X					X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1188			EL RODEO	63090	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4803	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1956								X					X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	50			SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4804	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2007				X									X			X				X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	130			LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2016		X										X		X							X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	47			VILLAS DEL PARQUE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2009				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			RODEO DE LA PUNTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4807	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4808	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/2009				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	204			EMILIO M. GONZALEZ	63033	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4809	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2013			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	242			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4810	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2012			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4811	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/2011			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			PRIETO CISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4812	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2004					X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	23	9		PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4813	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1942									X				X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	134			ZAPATA	63070	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4814	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/2013			X									X		X		X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	519			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4815	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1976						X							X						X	X									No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	129			CHAPULTEPEC	63030	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4816	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2005					X								X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	63			LA CANTERA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4817	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2010			X									X		X		X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	28			SAN JOSE	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4818	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2010			X									X		X		X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	68			FCC. RIVERA DE LA LAGUNA	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4819	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/2010			X										X			X					X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	229			MOLOLOA	63050	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4820	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2011			X										X			X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			PARAISO ESCONDIDO	63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4821	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1973						X							X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			PRIMERO DE MAYO	63079	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4822	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1971						X							X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			MORA	63504	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4823	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1972						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			LAS PALMITAS		ESCUINAPA	Escuinapa	Sinaloa		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4824	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/2003						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	60			PRIETO CISPIN	63758	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4825	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2014			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	102			SAN ANTONIO	63159	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4826	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/2011			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	20			LOS LLANITOS	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4827	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2015			X									X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	76			COLINAS	63790	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4828	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1956								X					X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4829	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1983						X							X						X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	8			INFONAVIT SOLIDARIDAD	63062	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4830	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1942									X				X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			COMERCIANTES	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1943									x					x				x				x							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	59			CENTRO	63780	KALISCO	Kalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1989						x							x				x					x							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	158			CENTRO	63600	RUIZ	Ruiz	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4803	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/2009				x									x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	73			MORA	63504	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4804	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/2011			x										x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			FRACC. LOS ARCOS	63037	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1942									x				x				x					x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26			CENTRO	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2015			x											x	x							x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			SAN JUANITO	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4807	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2012			x										x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	35			CENTRO	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa María del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4808	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1971						x								x					x				x							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			LAZARO CARDENAS	63437	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4809	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2012			x										x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			VILLAS DEL ROBLE	63550	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4840	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2012			x										x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	110			SANTA TERESITA	63083	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4841	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/2016		x											x		x							x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			12 DE DICIEMBRE	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4842	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2010			x										x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			VALLE VERDE	63410	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4843	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/2010			x										x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			INFONAVIT SOLIDARIDAD	63114	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4844	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2004					x								x					x				x								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	137			LOMA HERMOSA	63019	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4845	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2006					x								x				x				x								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	10			OLIMPO LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4846	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/2009				x									x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54			OLIMPO LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4847	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2009				x									x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL TAMARINDO	63648	EL TAMARINDO	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4848	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2009				x									x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1	8		LAZARO CARDENAS	63645	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4849	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/2005					x								x				x				x								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	1	LOTE 8		LAZARO CARDENAS	63645	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/2012			x										x				x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17			LA CRUZ	63710	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/2012			x										x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	21			EL RUBI	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4852	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1964						x								x						x		x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			LOMAS ALTAS	63082	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4853	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1948									x					x					x				x							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	241			BARRIO SANTA ANA	63700	COMPOSTEL	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4854	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/2010			x											x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			FOVISTE	63119	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4855	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2014			x											x	x							x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	344			CAMINERA	63490	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4856	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2007				x									x				x					x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	106			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4857	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2011			x										x				x				x								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	47			VALLE DE MATATIPAC	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4858	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1977						x								x						x			x							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			LAZARO CARDENAS	63800	SAN PEDRO LAGUNILLAS	San Pedro Lagunillas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4859	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2009				X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	59			TIERRA Y LIBERTAD	63178	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1968						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	272			TECOLETE	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2011			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	52			SAN CAYETANO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/2013			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	237			LIBRADO RIVERA	63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1978						X							X					X			X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	S/N			DOMICILIO CONOCIDO	63530	LA FORTUNA	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1976						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	17			VILLAS DEL PARQUE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1992						X						X							X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			LAS FLORES	63047	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1954					X								X					X			X							No	No	Caminan o mueven	[redacted]	[redacted]	36			PESCADORES	63736	PEÑITA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1953							X					X					X				X							No	No	Caminan o mueven	[redacted]	[redacted]	23			VILLAS DEL ROBLE	63552	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1957							X						X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	353			MOCTEZUMA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2009				X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			UZETA	63920	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4870	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2009				X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CONOCIDO UZETA	63920	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4871	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2007				X								X					X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			UZETA	63920	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4872	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/2006					X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4873	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1948								X					X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	65 PTE			LA HUERTA	63704	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4874	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/2016		X											X	X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	53			FRACCIONAMIENTO LOS ARCOS	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4875	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1977						X							X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			LINDAVISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4876	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1994						X						X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	140			LOS OLIVOS	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4877	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1969						X							X						X		X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	53			LA JOYA	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4878	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1976						X							X				X							X				No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			AGUA AZUL	63710	LAS VARAS	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4879	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1979						X						X							X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4880	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2007				X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	148			EL PEDREGAL	63169	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4881	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/2010			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	2225			MIGUEL HIDALGO	63193	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4882	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2009				X								X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	684			SANTA CECILIA	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4883	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2012			X									X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	15			EL NOVILLERO	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4884	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2016		X										X		X							X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	217			NUEVO MEXICO	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4885	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1965						X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	407			ARAMARA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4886	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/2011			X									X				X				X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	6			PRIETO CRISPIN	63174	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4887	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2015			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			INF. LOS SAUCES	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4888	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2011			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			ANTONIO AURELES	63202	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4889	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1953								X						X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			AMAPA	63554	SANTIAGO ACUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4890	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/0008				X									X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	32	B		NUEVO PROGRESO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4891	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/2009				X									X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4892	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2004					X								X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	25			AGRONOMOS	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4893	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1958							X							X				X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	151			MOCTEZUMA	63550	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4894	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1960						X							X							X		X							No	No	Caminara inverse	[redacted]	[redacted]	38			JARDINES DEL PARQUE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4895	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1965						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			ABELARDO L. RODRIGUEZZ	63210	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4896	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1967						X							X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			ZOMATLAN	63637	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4897	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2014			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	108			AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4898	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/2016		X											X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL BEIS	63660	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4899	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1946									X					X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			LINDAVISTA	63110	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4900	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/2011			X											X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	161			GALICIA	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4901	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/0012			X										X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	18			CAMICHIN DE JALUA	63508	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4902	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2011			X										X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	452			FOVISSTE	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4903	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2004					X								X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	7			GUADALUPE	63780	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4904	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/2004					X								X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			TORREON	63674	SANTA MARIA DEL ORO	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4905	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1948									X					X					X				X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	2			JUAN ESCUTIA	63437	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4906	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1961							X							X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	48			OJO DE AGUA	63158	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4907	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/2010			X										X				X					X							No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	5			BARRIO DEL SALTO	63900	AHUACATLAN	Ahuacatlán	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4908	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/2003						X							X						X			X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	30			BORDO	63630	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4909	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/0008				X									X				X					X							No	No	Caminara inverse	[redacted]	[redacted]	9			LAGO DE AZTLAN	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4910	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/2011			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			CAMINERA	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4911	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1954								X						X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	40			LLANITOS	63717	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4912	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/2011			X										X				X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	322			CENTRO	63400	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4913	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1980						X								X						X	X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	74			MORELOS	63169	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4914	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2015			X										X		X							X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	76			LA QUINTA	63830	SANTA MARIA DEL ORO	Santa Maria del Oro	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2007				X									X				X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	71			LOMAS DE XALISCO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/2013			X											X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	11			COLOSIO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2014			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			EL MALINAL	63790	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			LA PEÑITA	63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	44			CAJA DE AGUA	63531	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2012			X											X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1081			OLIMPO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1985						X							X						X		X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	4			ELITAS	63726	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/2009				X									X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	54			EL CONDE	63570	EL CONDE	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/2014			X										X		X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			LA FLORESTA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2013			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	29			2 DE DICIEMBRE	63170	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2007				X										X			X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	617			REVOLUCION	63940	IXTLAN DEL RIO	Ixtlán del Río	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/2014			X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	46			CENTRO	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	461			PRIETO CRISPIN	63069	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1939											X			X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			LA PEÑITA DE JALTEMBA	63720	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2006					X								X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1202			VALLE DE LA CRUZ	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1957							X							X					X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	9	A		INFONAVIT LOS FRESNOS	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2013			X											X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	59			2 DE AGOSTO	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2011			X										X				X				X								No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	7			VILLAS DEL MOLINO	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2011			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	907			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2012			X											X			X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	22			FRACCIONAMIENTO ALBORADA	63780	XALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2014			X											X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	86	A		EL PARAISO	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1954								X						X							X							X	No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	726			ZONA CENTRO	63200	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2007				X									X					X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	152			NUEVA GALICIA	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2010			X										X				X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	152			NUEVA GALICIA	63715	COMPOSTELA	Compostela	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4939	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2004					X								X						X		X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	40			BARRIO SAN JUAN	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1940										X				X					X		X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	63			BARRIO SAN ANDRES	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2004					X								X						X		X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	120			JARDINES DEL LLANO	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/2003						X							X					X			X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	154			REYNAVAR	63890	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4943	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2003						X						X						X			X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	76			BARRIO NATIVIDAD	63880	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4944	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2001						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	389			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4945	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2001						X						X						X			X								No	No	Mental	[redacted]	[redacted]	389			MENCHACA	63150	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4946	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2010			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	157			PUEBLO NUEVO	63780	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4947	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	125			INDEPENDENCIA	63896	JALA	Jala	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4948	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/2010			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	179			CHAPULITEPEC	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4949	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2013			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	27			16 DE SEPTIEMBRE	63196	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4950	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	86			JAZMINEZ	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4951	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2011			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	38			VILLAS DEL MOLINO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4952	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	138			VILLAS DEL MOLINO	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4953	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2008				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	21			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4954	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1967						X							X					X				X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	4			VISTAS DE LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4955	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1958							X						X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	5			CHACALILLA	63744	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4956	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2015			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	332	2		AMADO NERVO	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4957	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	89			LOS SAUCES	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4958	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1988						X							X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	200			SAYULITA	63732	BAHIA DE BANDERAS	Bahía de Banderas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4959	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	307			CENTRO	63300	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4960	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1959							X						X						X		X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	1			FCO. I. MADERO	63500	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4961	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1960						X							X					X						X					No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			MILPAS VIEJAS	63446	TECUALA	Tecuala	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4962	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/2015			X										X	X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			SAN RAFAEL	63506	DEL NAYAR	Del Nayar	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4963	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2012			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	116			SACRISTAN	63010	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4964	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	31			CANTERA DEL NAYAR	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4965	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/2011			X									X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	74			JAZMINEZ	63066	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4966	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1944								X				X		X								X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	132			CORREJIDORA	63511	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4967	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2009				X								X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	62			SC	63770	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4968	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/2003						X						X						X			X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	SIN			ZOMATLAN	63637	ROSAMORADA	Rosamorada	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4969	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2012			X									X				X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	34			SENDEROS DEL MONTE	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
4970	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/2007				X								X				X					X								No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	6	102		COLONIAL	63176	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4971	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1970						X							X					X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			UNION DE CORRIENTES	63670	TUXPAN	Tuxpan	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4972	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/2012			X									X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	290			EL FAISAN	63082	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4973	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/2001						X						X							X								No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	419			ARAMARA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4974	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/2012			X									X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	10			VISTAS DE LA CANTERA	63080	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4975	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2012			X									X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	53			VISTAS DE LA CANTERA	63175	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4976	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2012			X									X			X					X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			EJIDAL LA CANTERA	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4977	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1939										X		X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14			HERMOSA PROVINCIA	63040	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4978	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1991						X						X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15			SAN CAYETANO	63539	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4979	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/2015			X									X		X							X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	16			CENTRO	63180	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4980	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1982						X							X					X						X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	233			AMPLIACION EMILIANO ZAPATA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4981	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2014			X									X		X							X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	73	B		CENTRO	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4982	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2014			X									X		X							X						No	No	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	59	A		PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4983	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2012			X									X				X					X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	213			VISTAS DE LA CANTERA	63506	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4984	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1998						X						X						X			X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	69			RINCON DE SAN JUAN	63138	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4985	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/2016		X										X		X							X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	101			EJIDAL	63790	KALISCO	Xalisco	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4986	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2007				X								X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	6			MECATAN	63766	SAN BLAS	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4987	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2009				X								X					X				X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	166			HERMOSA PROVINCIA	63197	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4988	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2016		X										X				X					X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	6			RIVIERA DE LA LAGUNA	63097	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4989	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1993						X						X						X						X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	335			LAS CONCHAS	63038	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4990	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1963						X						X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	3			DOMICILIO CONOCIDO	63572	BOCA DE CAMICHIN	San Blas	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4991	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/2015			X									X		X							X						No	No	Múltiples y Otras	[redacted]	[redacted]	172			CENTRO	63660	SANTIAGO IXCUINTLA	Santiago Ixcuintla	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4992	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1957						X						X							X	X							No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	371			CENTRO	63000	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4993	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1947									X			X							X		X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	19			EL RODEO	63060	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4994	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1986						X						X						X						X			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7			VILLAS DEL ROBLE	63173	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4995	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1951								X				X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	539			LOS SAUCES	63195	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4996	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1962						X						X	X						X						X			No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	26			PAYAYY	63432	ACAPONETA	Acaponeta	Nayarit		TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4997	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1964						X						X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	253			OJO DE AGUA	63023	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4998	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1974						X						X					X				X						No	No	Motora	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN JUANITO	63039	TEPIC	Tepic	Nayarit		TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4969					25/01/2013			X									X		X						X									No	No	Motora										TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
5000					15/08/2011			X										X			X				X									No	No	Motora										TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
1					31/05/1978						X						X		X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			1137		Colonia	SIN DATOS			ALLENDE	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
2					01/03/1960							X						X	X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			9431		Colonia	FOMERREY 23 LADERAS DEL TOPO CHICO	64207		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
3					19/05/1957							X					X		X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			5429		Colonia	BRISAS DEL VALLE	64790		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
4					18/08/1940										X		X		X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			2568		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
5					29/06/1946									X			X		X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			308		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
6					05/09/1938										X		X		X						X		X									NO	NO	Caminar o Moverse			124		Colonia	INDUSTRIAS DEL VIDRIO	64549		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
7					26/02/2018		X											X						X	X										NO	NO	Caminar o Moverse			92		Colonia	VILLAS DEL PARQUE			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
8					14/09/1955								X				X		X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			806		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA			PARAS	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
9					20/05/1954								X					X	X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			313		Colonia	HEROES DE MEXICO			GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
10					08/04/1941										X			X	X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			317		Colonia	CENTRO	67350		JUAREZ	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
11					11/03/1944										X			X	X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			102		Colonia	SIN DATOS			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
12					27/10/1958							X					X		X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			4309		Colonia	CORTIJO DEL RIO			PARAS	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
13					15/09/1945									X				X	X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			705		Colonia	DEL VALLE	66050		GENERAL ESCOBEDO	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
14					04/02/1960						X						X		X						X		X									NO	NO	Caminar o Moverse			111		Colonia	BLAS CHUMACERO			GENERAL ESCOBEDO	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
15					11/10/1940										X		X		X						X		X									NO	NO	Caminar o Moverse			111		Colonia	SIN DATOS			GENERAL ESCOBEDO	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
16					14/03/1946									X				X	X						X		X									NO	NO	Caminar o Moverse			180		Colonia	SIN DATOS			GENERAL ESCOBEDO	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
17					07/06/1947									X				X	X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			648		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
18					20/09/1944									X			X		X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			220		Colonia	LINDA VISTA	64540		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
19					07/09/1946									X				X	X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			136		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
20					28/07/1974						X							X	X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			461		Colonia	PROTEXA			MONTEMORELOS	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
21					10/10/1992						X							X	X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			436		Colonia	SIN DATOS			APODACA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
22					25/10/1957							X					X		X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			219		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
23					10/01/1944									X			X		X									X									NO	NO	Caminar o Moverse			6237		Colonia	VILLA ALEGRE	64130		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
24					03/04/1958							X					X		X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			318		Colonia	LA VICTORIA			JUAREZ	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
25					01/05/1963						X						X		X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			6167		Colonia	VILLA LAS FUENTES			PESQUERIA	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
26					24/01/1942									X			X		X							X									NO	NO	Caminar o Moverse			1817		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
27	[redacted]				22/12/1956								X				X							X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2412		Colonia	CENTRO			GENERAL ZUAZUA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]				23/05/1967						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1014		Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]				23/02/1949									X				X	X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	751		Colonia				JUAREZ	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]				29/08/1939										X		X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	421		Colonia	VILLA LAS FUENTES	64890		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]				08/09/1969						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	138		Colonia	SIN DATOS			GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]				07/10/2020	X											X		X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	SIN DATOS			GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]				11/01/1934										X		X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	.		Colonia	SIN DATOS			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]				12/05/1970						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	132		Colonia	GIRASOLES			GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]				06/04/1992						X							X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	322		Colonia	ROMA SUR			GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]				18/08/1943									X				X	X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	259		Colonia	CONTRY			PESQUERIA	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]				08/05/1944									X			X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	180		Colonia	DEL CARMEN			GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]				22/10/1976						X						X				X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	139		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]				03/03/1984						X						X				X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	133		Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]				20/12/1968						X							X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	66000		GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]				27/08/1976						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	300		Colonia	SIN DATOS			PARAS	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]				26/01/1952								X				X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	823		Colonia	SIN DATOS			GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]				05/12/1946									X			X					X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5733		Colonia	SIN DATOS			CHINA	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]				21/05/1967						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	126		Colonia	HACIENDA LOS LERMAS			CADEREYTA JIMENEZ	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]				16/04/1968						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2803		Colonia	TOLTECA			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]				16/05/1936										X			X	X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	SIN DATOS			GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]				22/11/1984						X							X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]				12/10/1948									X				X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1726		Colonia	JARDIN ESPAÑOL			GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]				15/11/1977						X							X				X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	123		Colonia	JARDINES DE HUINALA			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]				17/06/1972						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	6430		Colonia	CAMPESTRE MEDEROS			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]				01/05/1970						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]				12/06/2019	X									X			X						X		X							NO	SI	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	7314		Colonia	VALLE DE SANTA LUCIA	66085		GENERAL ESCOBEDO	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]				07/05/1975						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1001		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]				31/05/1958							X					X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	9543		Colonia	FOMERREY SECTOR PONIENTE	64237		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1953								x						x						x								NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	9407		Colonia	FOMERREY LA REFORMA			GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1952								x					x						x			x							NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	226		Colonia	VALLE DE INFONAVIT 5° SECTOR			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1956								x					x						x			x							NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	125		Colonia	PORTAL DE LAS SALINAS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1954								x					x		x							x							NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	321		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1949									x					x						x			x							NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	6016		Colonia	VILLA LAS FUENTES			APODACA	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1951								x						x							x								NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	4420		Colonia	BRISAS DEL VALLE	64984		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1942									x					x					x				x							NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	1435		Colonia	FOMERREY 155 CROC	64210		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1948									x					x					x				x							NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	3319		Colonia	CONTRY TESORO	64950		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1937											x			x							x								NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	626		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1972						x								x							x								NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	NUEVA ESTANZUELA			GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1942									x					x					x				x							NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	2603		Colonia	MODERNA			VILLALDAMA	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1945									x					x					x				x							NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	535		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1953								x						x							x								NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	RESIDENCIAL ROBLE	66414		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/1950									x					x							x								NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	240		Colonia	BUENOS AIRES			GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1966						x							x								x	x							NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	6533		Colonia	RAFAEL BALBUENA			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1967						x							x					x				x							NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	3421		Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1948									x					x							x								NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	428		Colonia	UNE			GENERAL ESCOBEDO	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1939										x				x							x								NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	.		Colonia	EL FRAILE 2° SECTOR			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1949									x					x					x				x							NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	120		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1953								x						x							x								NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	2535		Colonia	OBISPADO	64060		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1954								x						x							x								NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	243		Colonia	LOMAS DEL PEDREGAL	66648		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1952								x						x							x			x					NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	1649		Colonia	VILLAS DE SANTO DOMINGO	66437		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1962						x							x		x							x							NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	CRISPIN TREVIÑO			GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1969						x							x								x								NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	4504		Colonia	SAN ANGEL	64878		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1956								x						x							x								NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	502		Colonia	SIN DATOS			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1961							x						x					x					x							NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	434		Colonia	HACIENDA LOS PINOS			GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/2016		x											x							x	x								NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	136		Colonia	SIN DATOS			GENERAL ESCOBEDO	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1974							x						x							x	x								NO	NO	Camina o Mueve	[redacted]	[redacted]	329		Colonia	PRO VIVIENDA GUADALUPE	67112		GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
82	[redacted]				07/11/1975						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	SIN DATOS			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]				31/07/1966						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	238		Colonia	EL ROBLE			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]				20/10/1976						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	312		Colonia				PARAS	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]				30/04/1935										X		X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1817		Colonia	VILLA FLORIDA	64810		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]				11/02/1963						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1304		Colonia	TERMINAL			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]				13/02/1973						X						X						X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	602		Colonia	ALAMZA	64103		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]				09/10/1966						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	507		Colonia	LA NOGALERA	67338		SANTIAGO	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]				13/05/1972						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	926		Colonia	URBIVILLAS DEL PRADO	64410		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]				30/11/1962						X							X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	642		Colonia	VALLE DE LOS GIRASOLES	66056		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]				05/12/1934										X		X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	531		Colonia	LAS FUENTES 10° SECTOR	66480		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]				26/06/1978						X							X	X						X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1113		Colonia	MITIKAS PONIENTE JORDAN			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]				25/07/1968						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1633		Colonia	NOGALES DE LA SIERRA	64988		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]				22/03/1947									X				X						X							X			NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]				29/06/1941									X			X		X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5468		Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]				15/08/2012			X									X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	6708		Colonia	RAFAEL BALBUENA			APODACA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]				28/01/1951								X				X							X							X			NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				GENERAL ESCOBEDO	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
99	[redacted]				18/07/1950									X			X							X							X			NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				ALLENDE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
100	[redacted]				14/05/1956								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	711		Colonia	UNIDAD LABORAL	66440		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]				06/02/2020	X											X						X		X									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	GIRASOLES			GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
102	[redacted]				25/11/1952								X				X							X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	701		Colonia	SIN DATOS			JUAREZ	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]				22/11/1970						X						X							X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	210		Colonia	VALLE DEL NOGALAR	66480		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]				29/07/1988						X							X	X						X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	436		Colonia	FOMERREY SECTOR PONIENTE			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]				30/10/1948									X			X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	303		Colonia	LAZARO CARDENAS	64269		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]				01/01/1968						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	901		Colonia	CENTRO			PARAS	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]				30/06/1943									X			X							X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	7651		Colonia				SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]				08/11/1948									X			X					X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5315		Colonia	TIERRA PROPIA (FOMERREY 35)	64209		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]				02/10/1958							X					X						X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4543		Colonia	PROVIDEN SAN BERNABE	64217		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]				06/03/1958							X					X						X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	322		Colonia	MITIKAS CENTRO	64480		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
111	[redacted]				20/02/1958							x							x					x			x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	8512		Colonia	AMPLIACION MUNICIPAL	64218		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]				15/06/1968						x							x						x			x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2545		Colonia	BUROCRATAS FEDERALES			APODACA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]				09/07/2005					x									x						x	x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5407		Colonia	ALVARO OBREGON			JUAREZ	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]				31/07/1943								x						x						x		x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1391		Colonia	BALCONES DE SANTO DOMINGO			GENERAL ESCOBEDO	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]				17/09/1958							x							x						x			x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1123		Colonia				GENERAL ESCOBEDO	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]				26/08/1953								x					x								x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	132		Colonia	CENTRO	66600		APODACA	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]				29/05/1958							x							x	x								x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1027		Colonia	UNE			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]				21/04/1983						x							x								x	x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	726		Colonia	19 DE JULIO			ALLENDE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119	[redacted]				19/04/1948									x					x								x	x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4340		Colonia	CORTIJO DEL RIO	64890		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120	[redacted]				06/08/1940										x				x							x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4870		Colonia	VILLA MITRAS	64170		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121	[redacted]				12/10/1940										x			x								x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	702		Colonia	CENTRO	66930		GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
122	[redacted]				23/11/1950									x					x								x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5426		Colonia	VILLA OLIMPICA			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
123	[redacted]				23/03/1959							x							x					x			x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	404		Colonia	CUAUHTEMOC	64103		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
124	[redacted]				01/12/1937										x				x								x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	381		Colonia	CONTRY	64860		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
125	[redacted]				14/03/1930											x			x					x				x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	355		Colonia	SIN DATOS			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
126	[redacted]				14/02/1955								x					x						x			x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	230		Colonia	SIN DATOS			PARAS	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
127	[redacted]				30/05/1951								x					x						x			x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	721		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128	[redacted]				02/10/1947										x			x								x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5300		Colonia	SIN DATOS			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]				19/06/1991						x							x								x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	.		Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
130	[redacted]				16/05/1972						x							x					x				x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	304		Colonia	GIRASOLES	66056		GENERAL ESCOBEDO	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]				26/05/1957							x							x						x			x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	183		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]				09/03/1968						x							x								x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1124		Colonia	CENTRO	67100		GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]				04/12/2018		x											x						x		x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	213		Colonia				GENERAL ZUAZUA	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]				09/02/1940										x			x								x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	109		Colonia				GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]				13/12/1954								x					x						x			x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	207		Colonia	CENTRO			PESQUERIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]				14/06/1963						x							x								x				x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	313		Colonia	INDEPENDENCIA	66634		APODACA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]				04/04/1978						x							x								x	x									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	822		Colonia	SIN DATOS			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]				30/03/1957							x							x	x									x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3820		Colonia				APODACA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo o la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
139	[redacted]				19/02/2018		X										X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	201		Colonia			JUAREZ	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]				14/02/1949									X				X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	120		Colonia	SIN DATOS		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]				15/06/1955								X					X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	6734		Colonia	LAGOS DEL BOSQUE		GENERAL ESCOBEDO	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]				20/11/1958							X						X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4813		Colonia			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]				01/10/1940										X			X	X								X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3707		Colonia	LAS BREAS		APODACA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]				10/03/1959							X						X				X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	506		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]				17/08/1961							X						X				X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3578		Colonia	JARDIN DE LAS MITRAS		SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]				25/12/1961							X					X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4308		Colonia	LA ESPERANZA	67112		GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]				07/11/1994						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	450		Colonia	ANAHUAC			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]				27/04/1962						X						X							X							X		NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]				13/12/1972						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	323		Colonia			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]				15/10/1951								X				X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	507		Colonia	SIN DATOS		GENERAL ESCOBEDO	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]				06/07/1963						X							X						X		X							NO	SI	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	8925		Colonia	SAN BERNABE (FOMERREY 51)		SANTIAGO	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]				30/03/1928											X	X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	SIN DATOS		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]				08/09/1962							X						X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5122		Colonia	VALLE VERDE 1	64360		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]				08/12/2017		X										X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	LOS ALAMOS FRACCIONAMIENTO			SANTA CATARINA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]				23/12/1956							X						X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	202		Colonia	VALLE SOLEADO	66418		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]				11/06/1975						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	207		Colonia	DOS RIOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]				18/12/1974						X							X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]				08/12/1963						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	HACIENDA MITRAS	64340		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]				01/11/2019	X											X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	421		Colonia	FOMERREY SECTOR PONIENTE	64237		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]				11/10/1943								X				X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1406		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]				23/10/1969						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	425		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]				04/02/1969						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	140		Colonia	MONTE VERDE			GENERAL ESCOBEDO	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]				06/09/1945									X			X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	7862		Colonia	SIN DATOS			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]				22/11/1944									X			X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2318		Colonia	ESPAÑA			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]				02/03/1969						X						X						X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	LA FAMA			GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]				24/10/2016			X									X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	409		Colonia	VALLE DE CASA BLANCA			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
167					23/03/1951								x						x						x																									
168					05/02/1969							x						x					x										x																	
169					02/06/1943									x					x						x				x																					
170					23/08/1950									x				x		x								x																					
171					30/07/1962							x						x		x								x																					
172					16/01/1945									x				x							x			x																					
173					15/05/1993							x							x						x	x																							
174					28/12/2017		x											x						x									x																	
175					08/02/1950									x				x							x			x																					
176					06/11/1971							x							x						x			x																					
177					17/07/1943									x				x							x			x																					
178					20/08/1977							x							x						x			x																					
179					30/03/1949									x				x							x			x																					
180					22/04/1954								x					x								x			x																					
181					27/08/1966							x						x							x				x																					
182					08/09/1993							x							x							x	x																					
183					25/11/2011			x											x							x	x																					
184					26/02/1955								x					x							x			x																					
185					05/02/1936											x		x							x			x																					
186					29/10/1950									x					x					x				x																					
187					25/11/2016			x											x							x	x																					
188					13/10/1928											x			x					x				x																					
189					25/07/2005					x									x							x	x																					
190					17/10/1981							x							x						x			x																					
191					13/04/1959								x						x					x				x																					
192					26/05/1962								x						x							x			x																					
193					22/09/1959								x						x							x				x																					
194					07/08/1929											x			x							x				x																					

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
195	[redacted]				11/08/1978						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	908		Colonia	SIN DATOS			GENERAL ESCOBEDO	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]				15/12/1952							X						X				X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4325		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]				18/12/1949								X				X							X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1344		Colonia	VALLES DE SAN BERNABE			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]				03/01/0008				X								X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5717		Colonia	VALLE VERDE 2	64790		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]				01/04/1982						X						X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	222		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]				22/01/1940									X			X							X			X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	92		Colonia				GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
201	[redacted]				29/01/1945									X			X							X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4928		Colonia	BUROCRATAS FEDERALES	64380		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
202	[redacted]				30/07/1967						X							X				X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	124		Colonia	TAMPIQUITO (BARRANCAS DEL PEDREGAL [LOMAS])			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
203	[redacted]				11/08/1957							X					X							X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	510		Colonia	VALLE DORADO FRACCIONAMIENTO			PESQUERIA	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
204	[redacted]				01/11/1946								X				X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4055		Colonia	LA CONDESA			SANTA CATARINA	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
205	[redacted]				18/07/1940									X				X				X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	200		Colonia	SIN DATOS			GENERAL ESCOBEDO	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
206	[redacted]				22/06/1954								X				X		X							X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	209		Colonia	SIN DATOS			GENERAL ESCOBEDO	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
207	[redacted]				29/06/1992						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	244		Colonia				SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
208	[redacted]				17/07/1948									X				X						X				X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	SAN ANTONIO	64102		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
209	[redacted]				23/06/2018		X										X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
210	[redacted]				17/08/1984						X							X						X			X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	307		Colonia	VISTA HERMOSA			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
211	[redacted]				03/04/1972						X						X							X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	258		Colonia	EL RANCHITO			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
212	[redacted]				29/03/1956							X					X							X				X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	127		Colonia	CUAUHTEMOC	64102		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
213	[redacted]				08/07/1989						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	601		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
214	[redacted]				16/08/2005					X							X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				APODACA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
215	[redacted]				15/02/2019	X											X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	SAN ANGEL			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
216	[redacted]				05/07/1935									X				X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	225		Colonia	LARRALDEÑA (HDA.)			ANAHUAC	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
217	[redacted]				23/03/1954								X					X					X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	6027		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
218	[redacted]				16/11/1933										X			X							X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	511		Colonia	INDEPENDENCIA	64720		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
219	[redacted]				19/08/1963						X							X				X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	337		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
220	[redacted]				16/02/1967						X							X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	206		Colonia	CNOP			SANTIAGO	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
221	[redacted]				21/03/1943									X				X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
222	[redacted]				03/11/1967						X						X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	9916		Colonia				ALLENDE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
222	[redacted]				11/08/2017		X										X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	100		Colonia				GENERAL ESCOBEDO	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
224	[redacted]				14/02/1975						X						X		X					X							X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
225	[redacted]				09/06/2015			X									X							X							X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
226	[redacted]				03/12/1948									X				X		X							X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4509		Colonia	PROVILION SAN BERNABE	64217		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
227	[redacted]				10/03/1935										X			X		X								X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5209		Colonia	VALLE VERDE 2			SANTIAGO	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
228	[redacted]				15/11/1937										X			X		X								X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	857		Colonia	VERBERA			SANTIAGO	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
229	[redacted]				02/02/2001					X							X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
230	[redacted]				26/07/1967						X						X			X			X								X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
231	[redacted]				02/11/1948									X			X					X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	925		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
232	[redacted]				19/08/1956								X				X					X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	.		Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
233	[redacted]				20/10/1936										X		X								X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	445		Colonia	LOMAS DEL ROBLE	66450		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
234	[redacted]				13/02/1956								X				X								X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2737		Colonia	VALLES DE CHAPULTEPEC			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
235	[redacted]				03/12/1974						X						X								X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	821		Colonia	VERBERA			SANTA CATARINA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]				19/07/2011			X									X			X							X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				ALLENDE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]				21/07/2019	X											X								X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	.		Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
238	[redacted]				02/12/1994						X						X			X							X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1051		Colonia	ALIANZA	64103		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
239	[redacted]				08/05/1968						X						X							X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	512		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
240	[redacted]				05/01/1941										X		X								X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4035		Colonia	BURÓCRATAS MUNICIPALES	64769		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
241	[redacted]				12/05/1951								X				X								X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
245	[redacted]				17/08/1957							X					X								X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	360		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
243	[redacted]				15/07/1949									X			X						X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	319		Colonia	CENTRO	65600		PARAS	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
244	[redacted]				16/09/2008				X								X								X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	411		Colonia	CENTRO	66400		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]				07/06/1998						X						X								X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	LOMAS DE LA UNIDAD MODELO			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]				07/07/1952								X				X								X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	147		Colonia				GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
247	[redacted]				13/06/1958							X					X						X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	121		Colonia	CUAUHTEMOC			GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
248	[redacted]				14/10/1978						X						X			X							X					X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				ALLENDE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
249	[redacted]				25/04/2002						X						X								X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	.		Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
250	[redacted]				06/02/1947									X			X								X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	EL CERCADO			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
251	[redacted]				02/12/1969						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	245		Colonia	VALLE DE SAN JERONIMO	64634		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
252	[redacted]				11/11/1972						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	562		Colonia	LAS BRISAS	64790		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
253	[redacted]				07/10/1941									X			X					X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2517		Colonia	RESIDENCIAL LA FLORIDA			PARAS	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
254	[redacted]				02/04/1966						X						X					X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	320		Colonia	LAURELES			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
255	[redacted]				09/04/1940										X		X							X										NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2452		Colonia	FRACCIONAMIENTO LA FLORIDA	64810		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
256	[redacted]				12/07/1963						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4463		Colonia	LIBERTADORES DE AMERICA	67169		GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
257	[redacted]				22/05/2014			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1742		Colonia				SANTA CATARINA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
258	[redacted]				20/07/1964						X							X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	505		Colonia	BALCONES DE ANAHUAC			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
259	[redacted]				03/10/2017		X											X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	.		Colonia				GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
260	[redacted]				14/09/2015			X									X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5201		Colonia				SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
261	[redacted]				09/12/1996						X							X						X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	700		Colonia	CENTRO	67100		GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
262	[redacted]				17/06/1989						X							X						X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	119		Colonia	BENITO JUAREZ	66410		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
263	[redacted]				23/06/2018		X										X		X						X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				ALLENDE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
264	[redacted]				13/04/1938										X		X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1609		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
265	[redacted]				26/05/1956								X				X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	.		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
266	[redacted]				17/01/1959							X					X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	CAMINO REAL			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
267	[redacted]				18/12/1936										X		X							X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	602		Colonia	EL OBISPO (VILLAS DEL OBISPO)	64640		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
268	[redacted]				07/05/1968						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	7010		Colonia	MOCTEZUMA	64240		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
269	[redacted]				17/04/1977						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	.		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
270	[redacted]				05/10/1966						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	454		Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
271	[redacted]				30/01/1955								X				X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	161		Colonia	MITRAS NORTE			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
272	[redacted]				16/09/1951								X				X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	811		Colonia	JARDINES DE ANAHUAC			PARAS	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
273	[redacted]				03/04/1960							X					X						X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	6048		Colonia				GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
274	[redacted]				10/05/1959							X					X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5813		Colonia	TIERRA PROPIA (FOMERREY 35)	64339		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
275	[redacted]				15/06/1996						X							X						X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	FRANCISCO GARCIA NARANJO			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
276	[redacted]				03/12/1963						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2445		Colonia	PLAN DE SAN LUIS	64247		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
277	[redacted]				03/12/1948									X			X							X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5157		Colonia	FOMERREY 155 CROC	67495		CADEREYTA JIMENEZ	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
278	[redacted]				24/09/1921										X		X							X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1020		Colonia	SIN DATOS			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2019	X												X								X	X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1944									X					X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	812		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1951								X					X								X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5781		Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1944									X				X								X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	CIUDAD SATELITE			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1944									X					X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1315		Colonia	RINCON DE CASA BLANCA			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1948									X				X								X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	220		Colonia	CENTRO	66050		GENERAL ESCOBEDO	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/2015			X										X		X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1016		Colonia	FOMERREY 155 CROC			SANTIAGO	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1929												X	X								X			X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	221		Colonia	21 DE ENERO			ANAHUAC	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1934											X		X					X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	JARDINES DE ANAHUAC			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1957							X						X					X										X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/2014			X										X								X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1986						X								X	X								X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	.		Colonia				GENERAL ESCOBEDO	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1987						X							X								X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	155		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1962						X								X				X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	228		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1939											X		X								X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	720		Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1972						X							X								X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	9404		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1956								X						X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	REAL DE APODACA			JUAREZ	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1943										X				X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5200		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1942										X				X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	413		Colonia	INDUSTRIAS DEL VIDRIO 3° SECTOR	64549		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1952								X					X								X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3202		Colonia	MODERNA			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1935											X			X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	240		Colonia	CENTRO	66200		SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1953								X					X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	556		Colonia	MITRAS CENTRO			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1954								X					X								X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	7818		Colonia	LOMAS MODELO	64140		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1965						X							X		X									X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	383		Colonia	SAN JERONIMO			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1952								X					X								X			X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2925		Colonia	VILLA LOS PINOS	66478		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/2010			X										X								X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	405		Colonia				SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1969						X							X								X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4337		Colonia	SIN DATOS			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1990						X							X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2220		Colonia	FOMERREY 21 LADERAS DEL MIRADOR	64795		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
307	[redacted]				31/12/1922											x		x							x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	242		Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]				01/04/1976						x							x							x		x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	138		Colonia	SIN DATOS			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]				03/12/1991						x							x							x		x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	302		Colonia	CENTRO			APODACA	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]				23/12/1941									x				x							x		x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	257		Colonia	CONTRY	64860		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]				06/10/1943									x				x							x	x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2205		Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]				16/04/1927											x		x							x	x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	589		Colonia	ANAHUAC			GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]				04/06/1990						x							x							x	x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	580		Colonia	PEÑA GUERRA	66480		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]				30/07/1937											x		x							x			x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3752		Colonia	LAS BREAS			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
315	[redacted]				15/12/1948										x			x					x					x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2703		Colonia	SIN DATOS			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]				06/01/1938											x	x							x				x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	431		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]				13/05/1962						x							x					x									x		NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
318	[redacted]				21/12/1967						x							x						x									x	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
319	[redacted]				24/09/1994						x							x							x	x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
320	[redacted]				21/10/2017		x											x							x	x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	213		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
321	[redacted]				30/04/1957							x						x						x			x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3361		Colonia	DEL PASEO RESIDENCIAL	64920		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
322	[redacted]				08/02/1981						x							x							x		x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3705		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
323	[redacted]				17/03/1941									x				x							x		x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	647		Colonia	CENTRO	67100		GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
324	[redacted]				13/04/1943									x				x							x		x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2803		Colonia	DEL CARMEN			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
325	[redacted]				28/12/1945									x				x					x				x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	FRACCIONAMIENTO SAN DIEGO			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
326	[redacted]				15/02/1939											x		x		x									x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	411		Colonia	SIN DATOS			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
327	[redacted]				22/10/1934											x		x						x					x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	305		Colonia	MITRAS CENTRO	64460		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
328	[redacted]				17/01/1961							x						x					x				x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	444		Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
329	[redacted]				17/07/1954								x					x		x							x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
330	[redacted]				17/11/1986						x							x							x		x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	123		Colonia	21 DE ENERO	67164		GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
331	[redacted]				05/07/1978						x							x							x		x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	234		Colonia	ARBOLEDAS DE SANTO DOMINGO (FOM. 119)			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
332	[redacted]				08/03/1957							x						x							x				x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	145		Colonia	SIN DATOS			GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
333	[redacted]				07/04/1954								x					x							x	x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	8914		Colonia	SAN BERNABE 8 SECTOR(FOMERREY 121)	64134		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
334	[redacted]				11/10/1946									x				x		x							x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	123		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
335	[redacted]				13/09/1953								x					x					x								x	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
336	[redacted]				19/10/2019	x												x					x			x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	8224		Colonia	SAN BERNABE I SECTOR	64103		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
337	[redacted]				25/07/1940										x			x							x		x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	403		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
338	[redacted]				07/05/1965						x							x					x				x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2800		Colonia	ALTAVISTA	64840		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
339	[redacted]				07/01/1936											x		x		x							x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4524		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
340	[redacted]				26/07/1947									x				x					x				x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	430		Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
341	[redacted]				27/11/1956								x					x					x				x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	9617		Colonia	FOMERREY SECTOR PONIENTE	64237		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
342	[redacted]				23/12/1943										x			x							x		x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	164		Colonia	SIN DATOS			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
343	[redacted]				23/08/1924											x		x							x		x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1120		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
344	[redacted]				27/09/1943										x			x							x			x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	340		Colonia				JUAREZ	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
345	[redacted]				04/01/1938										x			x							x			x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	6156		Colonia	VALLE DEL TOPO CHICO			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
346	[redacted]				20/03/1938										x			x							x			x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	225		Colonia	FUENTES DEL VALLE			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
347	[redacted]				23/02/1948									x				x		x								x					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	125		Colonia	KOCHIMILCO			SABINAS HIDALGO	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
348	[redacted]				13/02/1996						x							x							x							x	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				APODACA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
349	[redacted]				28/02/1968						x							x					x				x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	328		Colonia	SAN BERNABE 4 SECTOR (FOMERREY 120)	64104		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
350	[redacted]				14/02/1946									x				x							x		x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2905		Colonia				SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
351	[redacted]				06/08/1959							x						x							x		x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	153		Colonia	CONTRY	64860		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
352	[redacted]				13/11/1939											x		x					x				x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	956		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
353	[redacted]				31/01/1960							x						x							x		x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	806		Colonia	INFONAVIT LA JOYA			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
354	[redacted]				23/05/2004						x							x							x	x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	508		Colonia	MIRASOL			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
355	[redacted]				15/03/1953								x					x		x							x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	141		Colonia	CONTRY			SANTIAGO	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
356	[redacted]				10/03/1945									x				x							x		x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	135		Colonia	BELLA VISTA			DOCTOR GONZALEZ	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
357	[redacted]				15/08/1947									x				x					x				x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	310		Colonia	CONTRY	64860		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
358	[redacted]				30/12/1960							x						x					x				x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	119		Colonia	SIN DATOS			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
359	[redacted]				23/04/1977						x							x		x							x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	329		Colonia	REAL DE PALMAS			SANTIAGO	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
360	[redacted]				15/01/1998						x							x					x					x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	130		Colonia	SIERRA REAL			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
361	[redacted]				07/08/2012			x										x							x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	772		Colonia	CENTRO	65600		PARAS	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
362	[redacted]				14/04/2016		x											x					x			x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2003		Colonia	SIN DATOS			SANTA CATARINA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
362	[redacted]				22/08/1977						X						X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	564		Colonia	SIN DATOS			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
364	[redacted]				04/02/1954							X						X				X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	136		Colonia	SIN DATOS			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
365	[redacted]				13/03/2016		X										X		X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
366	[redacted]				04/11/1984						X						X							X							X		NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
367	[redacted]				05/07/2018		X										X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	116		Colonia	LOMAS DE CIENEGA			APODACA	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
368	[redacted]				08/11/1939										X		X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	327		Colonia	LAS FUENTES 2			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
369	[redacted]				05/09/1944									X			X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	SIN DATOS			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
370	[redacted]				15/05/1934										X		X							X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	113		Colonia	FRANCISCO GARZA SADA			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
371	[redacted]				23/06/1998						X						X					X			X							X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
372	[redacted]				03/04/1955							X					X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	214		Colonia	COLINAS DE SAN JERONIMO			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
373	[redacted]				10/07/1972						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1826		Colonia	ALIANZA	64103		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
374	[redacted]				21/12/1973						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	529		Colonia	VALLE DE SAN CARLOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
375	[redacted]				02/10/2015			X									X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	113		Colonia	CENTRO	67100		GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
376	[redacted]				31/07/2008				X								X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	.		Colonia	CERRO DE LA CAMPANA			GENERAL ESCOBEDO	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
377	[redacted]				17/01/1963						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4520		Colonia	PROVILION SAN BERNABE	66129		SANTA CATARINA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
378	[redacted]				15/03/1965						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	426		Colonia	PEDREGAL DE LINDA VISTA			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
379	[redacted]				16/11/1950									X			X					X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	408		Colonia	BALCONES DE SAN MIGUEL			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
380	[redacted]				20/10/1945									X			X							X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1830		Colonia	BUENOS AIRES			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
381	[redacted]				13/06/1960							X					X							X							X		NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
382	[redacted]				01/05/1943									X			X		X												X		NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
383	[redacted]				01/07/1963						X						X							X							X		NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
384	[redacted]				12/06/2016			X									X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
385	[redacted]				13/06/1959							X					X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	507		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
386	[redacted]				29/01/1955								X				X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2201		Colonia	FERROCARRILERA			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
387	[redacted]				31/12/1963						X						X	X								X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4261		Colonia	EL PORVENIR	64206		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
388	[redacted]				12/11/1962						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1001		Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
389	[redacted]				21/09/1945									X			X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1000		Colonia	21 DE MARZO			GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
390	[redacted]				20/11/1942									X			X					X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	527		Colonia	DEL VALLE	64930		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
391	[redacted]				26/07/1938									X			X						X			X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	135		Colonia	COSMOPOLIS			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
392	[redacted]				18/12/1938									X				X						X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	247		Colonia	FUENTES DEL VALLE			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
393	[redacted]				20/06/1953								X					X						X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	345		Colonia	HEROES DE MEXICO			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
394	[redacted]				24/06/1973						X						X					X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	7048		Colonia	MADERO			APODACA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
395	[redacted]				10/08/2009				X									X						X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	214		Colonia	ALTAMIRA			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
396	[redacted]				19/05/1977						X						X		X							X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	206		Colonia	SIN DATOS			SABINAS HIDALGO	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
397	[redacted]				30/04/1990						X							X				X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2867		Colonia	BOSQUES DEL CONTRY	67174		GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
398	[redacted]				20/02/1941									X				X						X			X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5332		Colonia	LA ESPERANZA			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
399	[redacted]				16/12/1937									X				X					X				X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	340		Colonia	ANAHUAC	64260		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
400	[redacted]				10/08/1951								X				X							X							X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
401	[redacted]				08/05/1951								X				X							X							X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
402	[redacted]				26/06/1974						X						X					X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	348		Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
403	[redacted]				27/05/1954								X				X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	443		Colonia	VALLE DE SAN CARLOS	67134		GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
404	[redacted]				19/03/1945									X			X							X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3732		Colonia	MITRAS NORTE	64790		SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
405	[redacted]				12/11/1948									X			X							X				X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	803		Colonia	SIN DATOS			APODACA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
406	[redacted]				15/12/1989						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1018		Colonia	SIN DATOS			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
407	[redacted]				07/02/1983						X						X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	648		Colonia	VALLE DORADO FRACCIONAMIENTO	66418		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
408	[redacted]				24/05/1966						X						X							X							X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
409	[redacted]				09/08/1954								X				X							X							X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
410	[redacted]				05/04/1953								X				X							X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	126		Colonia	SIN DATOS			GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
411	[redacted]				23/01/1945									X			X							X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3713		Colonia	SIN DATOS			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
412	[redacted]				28/06/2012			X									X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	119		Colonia	SAN PEDRO	64192		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
413	[redacted]				09/05/1937											X		X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	115		Colonia	CENTRO	64720		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
414	[redacted]				25/04/2021	X												X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	0		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
415	[redacted]				13/10/1982						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	9630		Colonia	GLORIA MENDOLA	64210		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
416	[redacted]				26/11/1971						X							X				X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	9640		Colonia				MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
417	[redacted]				06/09/1936										X		X							X		X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	SIN DATOS			GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
418	[redacted]				16/03/1936										X		X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	340		Colonia	CUMBRES 3o. SECTOR	64610		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
433	[redacted]				07/01/2019		X										X					X										NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	614		Colonia	VALLE DE SANTA LUCIA	64140		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
434	[redacted]				15/11/2007				X							X		X								X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1006		Colonia	SIN DATOS			ALLENDE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
435	[redacted]				30/07/1924										X		X							X									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	6523		Colonia	MIRADOR DE LAS MITRAS	64348		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
436	[redacted]				17/01/1992						X						X	X							X							X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	CORTIJO DEL RIO			LINARES	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
437	[redacted]				28/10/1972						X							X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5451		Colonia	ALVARO OBREGON			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
438	[redacted]				08/01/1949								X				X	X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4737		Colonia	SAN ANGEL	66290		SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
439	[redacted]				17/04/1939									X				X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	444		Colonia	SIN DATOS			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
440	[redacted]				03/01/1962							X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	JARDINES DE CASA BLANCA	67116		GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
441	[redacted]				16/03/2001						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	830		Colonia	HACIENDA MARGARITAS	66362		SANTA CATARINA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
442	[redacted]				06/11/1968						X							X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	9760		Colonia	FONERREY SECTOR PONIENTE	64237		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
443	[redacted]				17/05/2017		X											X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	406		Colonia	PEDREGAL DE LINDA VISTA			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
444	[redacted]				26/06/1947									X				X							X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	7921		Colonia	SIN DATOS			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
445	[redacted]				22/08/1938										X			X					X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1665		Colonia	NUEVO REPUEBLO			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
446	[redacted]				14/06/1957							X						X	X						X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	TACUBAYA			GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
447	[redacted]				30/01/1951								X					X		X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	SIN DATOS			APODACA	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
448	[redacted]				24/04/2018		X											X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	316		Colonia	VILLA LOS NOGALES	66367		SANTA CATARINA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
449	[redacted]				22/03/1994						X							X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	614		Colonia	SIN DATOS			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
450	[redacted]				28/05/1966						X							X							X							X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
451	[redacted]				16/01/1949								X					X							X							X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
452	[redacted]				28/09/1970						X							X		X												X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
453	[redacted]				08/04/1953								X					X							X							X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
454	[redacted]				17/09/1964						X							X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	172		Colonia	NUEVO LEON ESTADO DE PROGRESO			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
455	[redacted]				05/02/1970						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	9651		Colonia	FONERREY SECTOR PONIENTE			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
456	[redacted]				03/11/1952								X					X							X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	4312		Colonia	MIRADOR RESIDENCIAL	64790		SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
457	[redacted]				28/11/1939									X				X					X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	LOPEZ MATEOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
458	[redacted]				09/01/1953									X				X							X							X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
459	[redacted]				23/06/1954									X				X					X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	133		Colonia	CONSTITUYENTES DEL 17	64260		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
460	[redacted]				30/11/1957							X						X					X						X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3344		Colonia	DEL PASEO RESIDENCIAL			APODACA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
447	[redacted]				28/06/1952								X					X	X									X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1935		Colonia	TORREMOLINOS	67117		GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
448	[redacted]				01/04/1982						X							X				X						X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2968		Colonia	ALTAVISTA	64840		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
449	[redacted]				13/11/2019	X											X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2425		Colonia	BENITO JUAREZ F-96	64720		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
450	[redacted]				03/10/1954								X					X							X	X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	145		Colonia	CENTRO	66400		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
451	[redacted]				11/12/1958							X						X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1714		Colonia	REAL DEL VALLE (FRACCIONAMIENTO)	66278		SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
452	[redacted]				31/01/1943									X				X							X			X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	229		Colonia	SIN DATOS			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
453	[redacted]				06/09/1976						X						X					X										X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
454	[redacted]				08/12/1943									X				X				X											NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia				GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
455	[redacted]				04/12/1966						X							X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1935		Colonia	INDEPENDENCIA			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
456	[redacted]				21/04/1983						X							X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	726		Colonia	SIN DATOS			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
457	[redacted]				20/02/2007				X								X		X							X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	209		Colonia				SABINAS HIDALGO	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
458	[redacted]				18/10/1940										X			X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	129		Colonia	TAMAULIPAS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
459	[redacted]				05/12/1973						X						X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	911		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
460	[redacted]				15/03/2009				X									X						X	X									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
461	[redacted]				29/05/1981						X							X							X				X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	123		Colonia	PASEO DE LOS PINOS	66239		SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
462	[redacted]				30/07/2005					X								X				X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1826		Colonia	BUENOS AIRES	64800		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
463	[redacted]				25/07/1978						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	7338		Colonia	FRAY SERVANDO TERESA DE MIER (FOMERREY 6)			SANTIAGO	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
464	[redacted]				28/04/1952								X					X							X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2103		Colonia	BERNARDO REYES	64280		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
465	[redacted]				28/10/2011			X									X					X			X									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
466	[redacted]				13/02/1951								X					X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	729		Colonia	CENTRO	67100		GUADALUPE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
467	[redacted]				18/12/2006					X							X					X			X									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	128		Colonia	PROVILEON			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
468	[redacted]				12/06/1959							X					X					X			X									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	2401		Colonia	CARACOL	64810		MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
469	[redacted]				21/01/1961							X					X							X	X									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	5350		Colonia	GRANJA POSTAL			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
470	[redacted]				03/11/1935										X			X				X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	650		Colonia	SIN DATOS			MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
471	[redacted]				01/05/1952								X					X							X			X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	3908		Colonia	MEDEROS			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
472	[redacted]				25/08/1995						X						X		X													X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				ALLENDE	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
473	[redacted]				26/01/1986						X						X							X							X		NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
474	[redacted]				20/02/2015			X									X							X	X									NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				MONTERREY	Nuevo Leon		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
475	[redacted]				06/01/1953								X					X	X												X	NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia			SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
476	[redacted]				01/03/1947									X			X					X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	SIN DATOS		MONTERREY	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
477	[redacted]				17/05/1953								X				X					X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	134		Colonia	SIN DATOS		GUADALUPE	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
478	[redacted]				15/08/1996						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	.		Colonia			SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
479	[redacted]				22/09/1992						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	317		Colonia	PASEO DE LAS MINAS		JUAREZ	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
480	[redacted]				28/08/1949									X				X						X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	121		Colonia	IGNACIO ALTAMIRANO		SAN PEDRO GARZA GARCIA	Nuevo León		Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
481	[redacted]				03/06/1966						X						X					X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	7716		Colonia	RINCON DE GUADALUPE		SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Nuevo León		Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]				28/12/1995						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Lomas Del Puerto	70934	Santa Maria Colotepec	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]				14/02/1963						x							x	x								x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	La Toma	70934	La Toma	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]				19/12/1960							x						x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Libertad	70934	Santa Maria Colotepec	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]				20/10/1986						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Arroyo Del Zapote	70934	Arroyo Del Zapote	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]				02/05/1987						x						x		x							x								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Ventanilla	70934	Ventanilla	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]				03/06/1996						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	La Ceiba	70934	La Ceiba	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]				11/11/1995						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Juan Diego	70934	Juan Diego	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]				09/12/2002						x							x				x				x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Ventanilla	70934	Ventanilla	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]				10/06/1973						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Marinero	70934	Puerto Escondido	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]				01/01/2001						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Ventanilla	70934	Ventanilla	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]				04/03/2008			x										x	x							x								NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Aguaje De La Danta	70934	Aguaje De La Danta	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]				14/07/2015			x									x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	La Barra de Colotepec	70934	La Barra De Colotepec	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]				02/02/1990						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Salitrero	70934	El Salitrero	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]				01/01/1966						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Conocido	–	Ranchería	La Obscurana	70934	La Obscurana	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]				05/10/2007			x										x			x					x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Paso Lagarto	71934	Paso Lagarto	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]				03/05/1969						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	La Barra de Colotepec	71934	La Barra De Colotepec	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]				10/05/1994						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Ranchería	Mata De Bule	70934	Mata De Bule	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]				12/05/1995						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Ranchería	Mata De Bule	70934	Mata De Bule	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]				23/12/1999						x							x	x							x								NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	El Carrasbre	70934	El Carrasbre	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]				12/02/1988						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Charco Seco	70934	Charco Seco	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]				21/08/1985						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Centro	70934	Santa Maria Colotepec	Santa Maria Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1966						x						x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Juan Diego	70934	Juan Diego	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/2009				x								x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	El Malucano	70934	El Malucano	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1980						x						x		x							x								NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Centro	70934	Santa Maria Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1977						x						x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	El Malucano	70934	El Malucano	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1996						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	El Camarón	70934	El Camarón	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1975						x						x		x								x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	El Malucano	70934	El Malucano	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1952							x						x	x								x								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Ampliación Nueva	70934	Ventanilla	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1962						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Lagunilla	70934	Lagunilla	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1991						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Frente A La Cancha De Sarmiento	70934	Cerro Del Caballo	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1960						x						x		x							x								NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Los Reyes	70934	Los Reyes	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1964						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Los Reyes	70934	Los Reyes	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2004					x								x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	10	–	Colonia	Guayabillera	70934	La Barra De Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1978						x						x		x							x								NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	–	–	Pueblo	Centro	70934	El Saltinero	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1954							x						x	x								x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	–	–	Ranchería	Chanco Seco	70934[4]	Chanco Seco	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1988						x						x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	La Toma	70934	La Toma	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1957						x							x	x							x								NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Santa María Colotepec	70934	Santa Maria Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1976						x						x		x							x								NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Rancho La Huerta	70934	Santa Maria Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/2009				x								x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Piedras Negras	70934	Piedras Negras	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1973						x						x		x								x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	El Camaleón	70934	El Camaleón	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
41	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/1966						x						x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Palma Sola	68410	Palma Sola	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1995						x						x		x				x			x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Rancho Nuevo	70934	Valleflores	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
43	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2011			x									x		x							x								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Palma Sola	68410	Palma Sola	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
44	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2005					x							x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	–	–	Barrio	Barrio Arriba	70934	Santa Maria Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/2011			x									x		x								x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Marinero Segunda Seccion	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
46	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1969						x						x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Brisas De Zicatela	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/2013			x									x		x							x								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Libertad	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/2004					x							x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa Maria Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1977						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	MZ06	–	Colonia	Barra De Navidad	70934	Barra De Navidad	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2007				x								x		x							x																								
51	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1966						x						x		x								x																								
52	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1991						x						x		x							x																								
53	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1969						x						x		x								x																								
54	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1980						x						x		x							x																								
55	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1968						x						x		x							x																								
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1958							x					x		x							x																								
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1982						x						x		x							x																								
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1975						x						x		x							x																								
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1977						x						x		x							x																								
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1962						x							x	x							x																								
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1983						x						x		x							x																								
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/2015			x									x		x							x																								
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1990						x							x	x							x																								
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1992						x						x		x							x																								
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1969						x							x	x							x																								
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1988						x						x		x							x																								
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1977						x						x		x							x																								
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1978						x						x		x							x																								
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1957							x						x	x							x																								
70	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1964						x						x		x							x																								
71	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/2007				x								x		x							x																								
72	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1992						x						x		x							x																								
73	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1961							x					x		x							x																								
74	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1977						x							x	x							x																								
75	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1978						x						x		x							x																								
76	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1989						x						x		x							x																								
77	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1971						x							x	x							x																								

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
78	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1959							x						x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
79	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1972						x								x	x						x							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Juan Diego	70934	Juan Diego	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
80	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1993						x								x	x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Chanco Seco	70934	Chanco Seco	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
81	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1971						x								x	x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Centro	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
82	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/2009				x									x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Arriba	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
83	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/2009				x									x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Marinero	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
84	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1974						x								x	x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	La Ceiba	71980	La Ceiba	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
85	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2010			x										x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Brisas De Zicatela	70830	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
86	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1973						x								x	x						x							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Arroyo Del Zapote	70934	Arroyo Del Zapote	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
87	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1960							x							x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Libertad	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
88	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1966						x							x		x						x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
89	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1986						x							x					x			x							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Libertad	70954	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
90	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1969						x								x	x						x							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Libertad	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
91	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/2002						x							x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Zicatela	70830	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
92	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1970						x							x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Brisas De Zicatela	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
93	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2012			x										x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
94	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1986						x							x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
95	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1968						x							x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
96	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/2008				x										x	x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Bajo	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
97	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1973						x								x	x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Paso Ancho	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
98	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1970						x							x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
99	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1984						x								x	x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Lazaro Cardenas	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1975						x								x				x				x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	El Manzano	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/2004					x								x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1956								x					x		x						x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Tierra Blanca	70934	Tierra Blanca	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2016		x											x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	El Carrasbre	70934	El Carrasbre	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1989						x							x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1977						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Centro	70934	Loma Bonita	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
106	[redacted]				09/05/1963						x						x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	El Bajo	70934	El Bajo	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
107	[redacted]				22/01/1954								x					x	x						x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	El Carrialote	70936	El Carrialote	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
108	[redacted]				24/08/2002						x							x	x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Centro	70935	San José El Quequeralle	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
109	[redacted]				03/02/1961							x						x	x							x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Centro	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
110	[redacted]				18/03/1991						x						x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Tecomate	70934	El Tecomate	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
111	[redacted]				16/11/2015			x									x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Valleflores 11 Seccion	70934	Valleflores Segunda Sección	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
112	[redacted]				12/08/1956							x					x		x				x				x						NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	–	–	Barrio	Barrio Arriba	70934	Santa Elena (El Puertecito)	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
113	[redacted]				11/11/2004					x							x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Marinero	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
114	[redacted]				07/01/1979						x							x	x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Centro	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
115	[redacted]				27/10/1994						x						x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Benito Juarez	70960	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
116	[redacted]				31/03/1963						x							x			x					x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Salitrero	70934	El Salitrero	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
117	[redacted]				27/10/1977						x						x		x						x							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
118	[redacted]				06/07/1973						x						x		x				x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Brisas De Zicatela	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
119	[redacted]				30/11/1965						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Centro	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
120	[redacted]				06/03/1981						x							x	x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
121	[redacted]				22/12/2015		x										x		x						x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Arroyo Del Bajo	70934	Arroyo Del Bajo	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
122	[redacted]				03/02/1976						x						x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Marinero	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
123	[redacted]				05/07/1976						x							x	x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Lazaro Cardenas	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
124	[redacted]				09/10/1962						x							x	x						x							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
125	[redacted]				31/10/1962						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	La Barra 1A Seccion	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
126	[redacted]				19/04/1994						x						x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Libertad	70934	Santa Elena (El Puertecito)	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
127	[redacted]				03/03/1971						x							x	x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Libertad	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
128	[redacted]				02/07/1985						x							x	x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	El Carrialote	70934	El Carrialote	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
129	[redacted]				09/12/1986						x						x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
130	[redacted]				22/06/1963						x							x	x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Brisas De Zicatela	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
131	[redacted]				24/04/1987						x						x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Barra De Navidad	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
132	[redacted]				09/10/1972						x						x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Barra De Navidad	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
133	[redacted]				19/01/1984						x						x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI NO)
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1991						x							x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1958							x					x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Ranchería	Charco Seco	70934	Charco Seco	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1978						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1969						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	El Tomatal	70934	El Tomatal	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/2009				x									x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Ranchería	Las Carretas	70934	Las Carretas	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1997						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1957						x						x		x							x							NO	NO	Escucher	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	Valleflores	70934	Valleflores	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/2009				x									x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	Valleflores	70934	Valleflores	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2011			x										x	x							x							NO	NO	Escucher	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	Valleflores	70934	Valleflores	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1960						x							x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Ranchería	Juan Diego	70934	Juan Diego	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1983						x							x	x							x							NO	NO	Escucher	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2015			x										x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Ranchería	El Corozal	70934	El Corozal	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1985						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1959							x					x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1979						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Ranchería	El Malucano	70934	El Malucano	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2014			x										x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	Valleflores	70934	Valleflores	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2004					x								x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Ranchería	La Ceiba	71980	La Ceiba	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2002						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Ranchería	El Porvenir	70934	El Porvenir	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2014			x									x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Ranchería	El Bajo	70934	El Bajo	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/2001						x						x		x							x							NO	NO	Escucher	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/2008				x									x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	La Ceiba	71980	La Ceiba	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2004					x							x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	El Tomatal	70934	El Tomatal	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1994						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Ranchería	Juan Diego	70934	Juan Diego	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2002						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	--	Pueblo	Santa María Colotepec	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1946								x					x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	--	--	Colonia	Brisas De Zicaela	70934	Fuerte Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1939									x		x	x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	--	--	Ranchería	Arroyo Del Zapote	70934	Arroyo Del Zapote	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1946									x			x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	--	--	Ranchería	Cerro Del Caballo	70934	Cerro Del Caballo	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1948									x			x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	--	--	Ranchería	Aguaje De La Danta	70934	Aguaje De La Danta	Santa María Colotepec	Oaxaca	--	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
162	[redacted]				10/11/1950									x			x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Brisas De Zicatela	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
163	[redacted]				16/07/1956								x					x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Ranchería	Cerro Del Caballo	70934	Cerro Del Caballo	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
164	[redacted]				12/11/1944									x				x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Brisas De Zicatela	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
165	[redacted]				03/02/1950									x				x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Ranchería	Agua De La Danta	70934	Agua De La Danta	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
166	[redacted]				11/05/1945									x				x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Ranchería	Los Naranjos	70934	Los Naranjos	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
167	[redacted]				31/05/1970						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Ranchería	El Camarón	70934	El Camarón	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
168	[redacted]				25/12/1955								x				x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Ranchería	Junta Del Potrero	70934	Junta Del Potrero	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
169	[redacted]				27/06/1953								x					x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Barrio	Arriba	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
170	[redacted]				23/01/1943									x			x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Ranchería	Los Naranjos	70934	Los Naranjos	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
171	[redacted]				26/05/1946									x			x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Ranchería	Las Carreas	70934	Las Carreas	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
172	[redacted]				27/12/1948									x				x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Arroyo Zapote	70934	Arroyo Zapote	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
173	[redacted]				26/06/1940										x			x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	colonia	Centro	70934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
174	[redacted]				26/06/1956								x				x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Pueblo	El Saltiteo	70934	El Saltiteo	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
175	[redacted]				17/06/1950									x			x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Barrio	Brisas De Zicatela	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
176	[redacted]				10/05/1937										x			x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Figueroa	71934	Santa María Colotepec	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
177	[redacted]				07/02/1938										x		x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	–	–	Colonia	Lazaro Cardenas	70934	Puerto Escondido	Santa María Colotepec	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
178	[redacted]				28/10/1960						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	San Pedro Mixtepec Distrito 22	70960	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
179	[redacted]				17/07/1968						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	San Pedro Mixtepec Distrito 22	70960	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
180	[redacted]				26/05/1959							x						x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	San Pedro Mixtepec Distrito 22	70960	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
181	[redacted]				25/02/1955								x					x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Toledo	70960	Toledo	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
182	[redacted]				13/01/1938										x			x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	San Pedro Mixtepec Distrito 22	70960	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
183	[redacted]				08/02/1944									x				x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	San Pedro Mixtepec Distrito 22	70960	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
184	[redacted]				10/06/1948									x				x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	San Pedro Mixtepec Distrito 22	70960	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
185	[redacted]				01/04/1979						x						x				x					x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Abajo	71991	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
186	[redacted]				21/10/1970						x						x				x					x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	El Aguaje Del Zapote	71990	Aguaje Del Zapote	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
187	[redacted]				29/08/2003						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	El Manzenro Segunda Seccion	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
188	[redacted]				06/03/1961							x						x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Sector Reforma D.	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
189	[redacted]				08/12/1978						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	La Paz	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/2006					x							x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Las Palmas	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1999						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Arriba	71991	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2006					x								x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Sector Reforma	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1966						x							x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Abajo	71991	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1995						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Centro	71991	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1982						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio La Soledad Bajos De Chila	71991	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/2001						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Aeropuerto	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2010			x									x		x							x							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Lazaro Cardenas	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1999						x						x					x				x							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Lazaro Cardenas	70934	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/2002						x							x	x								x						NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Aeropuerto	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1979						x						x					x				x							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Fracc. Lomas Del Puerto	70934	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1985						x						x					x				x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	105	S/N	Colonia	Sector Juarez	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1994						x							x	x							x							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Fraccionamiento Mangales	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1966						x							x	x							x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Vista Hermosa	70990	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1989						x						x		x								x						NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Barrio Arriba	71991	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1956							x						x				x				x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	71991	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1993						x						x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Barrio Abajo	71991	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1994						x							x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Aeropuerto	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1957							x					x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Los Mangales Barrio Abajo	71991	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2005					x								x	x							x							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Lazaro Cardenas	70934	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1987						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	706	S/N	colonia	Sector Reforma	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/2005					x							x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Marinero	70934	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1970						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Jardines	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1964						x							x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Centro	71991	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/2009				x									x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	264	S/N	colonia	Benito Juarez	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2007				x									x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	MZA 17	LOTE 1	colonia	Fraccionamiento Lomas Del Puerto	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1981						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Barrio Abajo	71991	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/2000						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Arroyo Seco	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
218	[redacted]				23/01/2003						x						x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Barrio Abajo	71981	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
219	[redacted]				01/03/1972						x							x	x							x							NO	NO	Excuñer	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Fraccionamiento Los Reyes	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
220	[redacted]				13/06/1996						x						x					x			x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	La Paz	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
221	[redacted]				07/05/2002						x						x		x						x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Lazaro Cardenas	70930	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
222	[redacted]				21/08/2003						x						x		x						x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Benito Juárez	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
223	[redacted]				03/12/1995						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Sector Juarez	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
224	[redacted]				09/02/1998						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	La Paz	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
225	[redacted]				03/12/2002						x						x		x						x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	453	S/N	Colonia	Fracc. Costa Chica	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
226	[redacted]				16/07/2002						x						x		x						x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Fraccionamiento Agua Marina	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
227	[redacted]				16/01/1999						x						x					x			x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	503	S/N	Colonia	Sector Juáñez	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
228	[redacted]				05/11/1995						x						x		x						x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Independencia	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
229	[redacted]				23/05/2003						x						x		x						x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	La Paz	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
230	[redacted]				19/02/1999						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Colonia	Sector Hidalgo	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
231	[redacted]				12/07/1994						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Bajos De Chila	71980	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
232	[redacted]				18/01/1969						x						x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Bajos De Chila	71981	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
233	[redacted]				07/09/2004					x							x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Aeropuerto	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
234	[redacted]				12/08/2005					x							x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Sector Reforma B	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
235	[redacted]				27/11/2007				x								x		x				x			x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	MZA 16	LOTE 28	Colonia	Fraccionamiento La Parota	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
236	[redacted]				17/12/2007				x								x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	MZNA 04	LOTE 03	Colonia	Lomas De San Pedro	71910	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
237	[redacted]				07/10/2010			x									x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Aeropuerto	71980	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
238	[redacted]				20/03/1960							x						x	x							x								NO	NO	Excuñer	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Barrio De Abajo	71981	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
239	[redacted]				15/01/1992						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Sector Reforma B	71981	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
240	[redacted]				27/03/1997						x						x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Barrio Centro	71981	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
241	[redacted]				26/01/2012			x									x					x				x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Sector Reforma D	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
242	[redacted]				12/12/1994						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Sector Reforma "D"	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
243	[redacted]				30/08/1993						x						x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Barrio El Dispensario	71930	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
244	[redacted]				21/05/2009				x									x				x				x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Sector Reforma D	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
245	[redacted]				26/09/1980						x						x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	La Unión	71980	La Unión	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
246	[redacted]				01/11/1960						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Brisas De Zicatela	70934	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
247	[redacted]				01/11/1965						x						x		x								x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	MZA 24	LOTE 17	Colonia	Fraccionamiento La Parota	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
248	[redacted]				24/07/1987						x							x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Barrio El Palmar	71960	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
249	[redacted]				21/02/1999						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Santa Cruz	71960	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
250	[redacted]				10/07/1971						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Sector Reforma "D"	71960	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
251	[redacted]				01/05/1973						x							x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Santa Cruz	71960	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
252	[redacted]				03/02/2006					x							x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Aeropuerto	71960	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
253	[redacted]				01/03/1969						x							x	x								x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	La Paz	71960	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
254	[redacted]				24/08/1983						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	904	S/N	Colonia	Sector Reforma	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
255	[redacted]				28/04/1954							x						x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Sector Reforma	71960	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
256	[redacted]				31/01/2008			x									x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	237	S/N	Colonia	Fracc. Costa Chica	70934	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
257	[redacted]				10/09/1954							x						x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	104	S/N	Colonia	Fraccionamiento Palmas	71960	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
258	[redacted]				26/12/1983						x						x		x							x							NO	NO	Excuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Lazaro Cardenas	70934	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
259	[redacted]				09/02/1964						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Sector Reforma C	71960	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
260	[redacted]				29/01/1967						x						x		x							x							NO	NO	Excuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Santa Cruz	71960	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
261	[redacted]				16/11/1970						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Barrio El Parteon	71960	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
262	[redacted]				21/11/1981						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Barrio La Suby	71961	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
263	[redacted]				19/01/2006				x									x	x							x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	La Reforma	71960	La Reforma	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
264	[redacted]				06/01/2009			x										x	x								x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Las Flores	71960	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
265	[redacted]				12/04/2008			x									x		x								x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Colonia	Fraccionamiento Los Mangos	71991	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
266	[redacted]				08/08/2007			x										x	x							x							NO	NO	Excuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	San Adres Copala	70830	San Adres Copala	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
267	[redacted]				08/01/1955							x					x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	303	S/N	colonia	Sector Hidalgo	71960	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
268	[redacted]				12/04/2001						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	San Miguel	71960	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
269	[redacted]				10/07/2006					x							x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Sector Reforma	71960	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
270	[redacted]				17/03/1967						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	La Reforma	71960	La Reforma	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
271	[redacted]				07/11/2006					x							x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Sector Reforma "A"	71960	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	1/3	Si	Si	Si	Si	Si
272	[redacted]				09/07/1956							x					x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZA. 1	LOTE 39	Colonia	La Parota	71960	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
273	[redacted]				01/02/2005					x							x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Sector Reforma	71960	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
274					30/01/1984						x						x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse			–	–	Pueblo	San Pedro Mixtepec Distrito 22	71980	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
275					05/07/2010			x									x		x						x							NO	NO	Mental			S/N	S/N	Colonia	Las Flores	71981	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
276					09/07/2006				x								x		x						x							NO	NO	Mental			S/N	S/N	Barrio	Barrio San Miguel	70830	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
277					17/06/2004					x							x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse			S/N	–	Pueblo	San Andres Copala	71990	San Andres Copala	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
278					06/08/2003						x						x		x						x							NO	NO	Mental			S/N	S/N	Barrio	Barrio San Miguel	71990	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
279					31/03/1973						x						x		x						x							NO	NO	Mental			805	S/N	Colonia	Sector Reforma B	71940	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
280					19/05/2007				x								x		x						x							NO	NO	Mental			S/N	S/N	Colonia	Marinero	70934	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
281					20/06/1995						x						x		x						x							NO	NO	Ver			S/N	S/N	Colonia	Aeropuerto	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
282					26/01/2011			x										x	x						x							NO	NO	Caminar o moverse			S/N	S/N	Colonia	Santa Cruz	71990	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
283					07/10/1969						x						x		x						x							NO	NO	Mental			MZA 17	LOTE 5	Colonia	Lomas Del Puerto	70934	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
284					23/12/1978						x							x	x						x							NO	NO	Caminar o moverse			S/N	S/N	Pueblo	Bajos De Chila	70839	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
285					21/11/1997						x						x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse			S/N	S/N	Colonia	La Reforma	71990	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
286					15/06/1970						x							x	x						x							NO	NO	Caminar o moverse			S/N	S/N	Colonia	Arroyo Seco	71990	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
287					18/08/2006					x							x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse			64	S/N	Colonia	Benito Juarez	71990	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
288					10/05/2001						x						x		x						x							NO	NO	Excuchar			S/N	S/N	Colonia	Las Palmas	71990	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
289					19/09/1986						x						x		x						x							NO	NO	Mental			S/N	S/N	Colonia	Aeropuerto	71990	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
290					17/03/2007				x									x	x						x							NO	NO	Mental			S/N	S/N	Colonia	Lazaro Cardenas	70839	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
291					18/07/1992						x							x	x						x							NO	NO	Excuchar			S/N	S/N	Colonia	Sector Reforma	71990	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
292					21/04/1965						x						x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse			S/N	S/N	Colonia	Santa Cruz	71990	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
293					28/12/2013			x									x		x						x							NO	NO	Mental			S/N	S/N	Colonia	Marinero	70934	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
294					14/09/1989						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse			S/N	S/N	Barrio	Barrio Las Flores	71981	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
295					15/07/1968						x						x		x						x							NO	NO	Mental			S/N	S/N	Pueblo	La Reforma	70839	La Reforma	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
296					21/09/2004					x							x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse			S/N	S/N	Barrio	Barrio De Las Flores	71980	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
297					22/09/1993						x						x		x						x							NO	NO	Excuchar			157	S/N	Colonia	Sector Reforma D	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
298					06/03/1999						x							x	x						x							NO	NO	Mental			S/N	S/N	Colonia	Sector Reforma	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
299					08/12/2015			x										x	x						x							NO	NO	Mental			S/N	S/N	Barrio	Barrio De Las Flores	70830	Barrio De Las Flores	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
300					14/05/1996						x							x	x						x							NO	NO	Excuchar			201	S/N	Colonia	Sector Reforma A	71980	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
301					02/03/1960							x					x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse			201	S/N	Colonia	Sector Reforma A	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
302	[redacted]				07/01/2016		x										x		x						x												SIN	SIN	Colonia	Fracc Los Mangales	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]				10/10/2017				x								x		x						x												SIN	SIN	Colonia	Centro	71980	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]				16/07/2002						x							x	x						x												SIN	SIN	Colonia	Lazaro Cardenas	70934	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]				05/05/1969						x							x					x		x												SIN	SIN	Mental		71980	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]				07/03/1998						x						x		x						x												SIN	SIN	Colonia	San Miguel	71980	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
307	[redacted]				12/10/1966						x						x		x						x												SIN	SIN	Ver	Barrio Tamarindos	71980	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]				12/05/1976						x						x		x							x												SIN	SIN	Colonia	Sector Reforma	71980	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]				16/08/1963						x						x		x						x												SIN	SIN	colonia	Las Palmas	71980	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]				06/01/1977						x						x		x						x												SIN	SIN	Caminar o moverse	Puerto Escondido	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]				12/02/1984						x						x		x							x												SIN	SIN	Mental		71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]				26/10/1965						x						x		x						x												SIN	SIN	Mental		71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]				17/08/1965						x						x		x						x												SIN	SIN	Caminar o moverse		70830	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]				20/06/1972						x							x	x						x												SIN	SIN	Caminar o moverse		71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
315	[redacted]				20/10/1980						x						x		x						x												SIN	SIN	Caminar o moverse		71980	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]				02/11/1981						x							x	x						x												SIN	SIN	Mental		71980	La Reforma	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]				04/10/1983						x						x		x						x												SIN	SIN	Mental		70830	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
318	[redacted]				03/02/1992						x						x					x			x												SIN	SIN	colonia	Arroyo Seco	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
319	[redacted]				10/08/1994						x						x		x						x												SIN	SIN	colonia	Las Palmas	71980	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
320	[redacted]				04/06/1981						x						x		x						x												SIN	SIN	Escuchar		71980	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
321	[redacted]				02/10/2007				x									x	x						x												SIN	SIN	Caminar o moverse		71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
322	[redacted]				27/10/1987						x							x	x						x												SIN	SIN	Mental		103	SIN	Colonia	Sector Juarez	71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
323	[redacted]				07/09/1958							x						x					x			x												SIN	SIN	Mental		71981	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
324	[redacted]				12/05/2005					x							x		x						x												SIN	SIN	Mental		71980	San Andres Copala	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
325	[redacted]				23/11/1973						x						x		x						x												SIN	SIN	Mental		71980	San Andres Copala	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
326	[redacted]				14/03/2002						x							x	x						x												SIN	SIN	Caminar o moverse		71981	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
327	[redacted]				18/01/1976						x							x	x						x												SIN	SIN	Caminar o moverse		71980	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
328	[redacted]				01/02/2003						x							x	x						x												SIN	SIN	Mental		71980	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
329	[redacted]				13/10/1963						x							x	x						x												SIN	SIN	Ver		70934	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/ NO)
330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2006					x							x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Barrio De Las Flores	70630	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1962						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	71990	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1959							x						x	x							x								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Lazaro Cardenas	70934	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/2008				x									x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	17	S/N	Colonia	Granjas Del Pescador	70630	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1996						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	MZA 11	LT 33	Colonia	Fraccionamiento La Puesta	71990	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1995						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	71991	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1969						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Independencia	71990	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2002						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	colonia	Arroyo Seco	70630	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2000						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Bajo	70630	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1978						x						x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Sector Reforma	70630	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/2011			x									x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Tres Palmas	70630	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2015			x									x		x								x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	La Reforma	71990	La Reforma	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2002						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	El Pescadito	71990	El Pescadito	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/2008				x								x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	El Pescadito	71990	El Pescadito	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2008				x									x	x							x								NO	NO	Escucher	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Sector Reforma	70630	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1957							x					x		x								x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Santa Cruz	71990	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2010			x										x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio La Subi	70630	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1956								x				x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	colonia	Aeropuerto	71990	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2011			x									x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	colonia	Aeropuerto	70630	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2012			x									x		x							x								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	–	colonia	Aeropuerto	71990	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/2004					x								x	x										x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	colonia	Aeropuerto	70630	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/2006					x								x	x								x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	190	–	Colonia	Fraccionamiento Costa Chica	70630	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2007				x									x	x								x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	377	S/N	Colonia	Sector Hidalgo	70630	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2003						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Reforma	71990	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/2008				x									x	x								x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Sector Almendros	70630	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2018						x							x	x								x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Las Flores	70630	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/2011			x										x	x								x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	La Cañada	70630	La Cañada	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/2001						x						x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	123	–	Colonia	Fraccionamiento Palmas	71990	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
358	[redacted]				18/09/2007				x									x	x							x							NO	NO	Escucher	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	San Miguel	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
359	[redacted]				06/05/2010			x									x		x							x							NO	NO	Escucher	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Benito Juarez	70849	Puerto Escondido		Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
360	[redacted]				14/02/2008				x									x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	colonia	Las Flores	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
361	[redacted]				20/04/2011			x									x		x							x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Barrio Arriba	71991	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
362	[redacted]				22/02/2003						x							x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	colonia	Arroyo Seco	70830	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
363	[redacted]				16/07/2008				x								x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Puerto Escondido	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
364	[redacted]				16/06/2002						x							x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	colonia	Aeropuerto	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
365	[redacted]				18/06/2006					x								x	x							x							NO	NO	Escucher	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Arrollo Seco	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
366	[redacted]				24/03/2014			x										x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Arroyo Seco	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
367	[redacted]				23/05/2000						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Libertad	70934	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
368	[redacted]				29/10/2007				x									x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	434	S/N	Barrio	Barrio Arriba	71991	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
369	[redacted]				25/10/2005					x								x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Sector Reforma	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
370	[redacted]				30/12/2013			x										x	x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Bajos De Chila	70830	Bajos De Chila	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
371	[redacted]				21/12/2005					x								x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	136	–	Colonia	Infonavit Las Palmas	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
372	[redacted]				16/05/1991						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	MANZANA 01	LOTE 39	Colonia	Fraccionamiento La Parota	71940	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
373	[redacted]				16/09/1979						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	96	–	Colonia	Fraccionamiento Rinconada	71940	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
374	[redacted]				23/05/2005					x								x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Benito Juarez	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
375	[redacted]				14/06/2006					x								x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Benito Juarez	71940	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
376	[redacted]				26/09/2005					x								x	x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	La Guadalupe	71940	San Andres Copala	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
377	[redacted]				01/04/2013			x										x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	centro	70830	Puerto Escondido	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
378	[redacted]				11/08/2012			x										x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Pedro Mixtepec Distrito 22	70830	San Pedro Mixtepec Distrito 22	San Pedro Mixtepec Distrito 22	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
379	[redacted]				26/01/1992						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Pedro Pochutla	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
380	[redacted]				01/11/1999						x							x				x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tollepec (San Rafael Tollepec)	70900	Tollepec (San Rafael Tollepec)	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
381	[redacted]				06/08/1963						x							x				x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Konene	70900	Konene	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
382	[redacted]				19/12/1984						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Aleman	70900	Benito Juárez	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
383	[redacted]				26/10/1986						x							x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Las Palmas	70900	Benito Juárez	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
384	[redacted]				02/07/1990						x							x				x				x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Aleman	70900	Benito Juárez	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
385	[redacted]				19/11/1981						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Seccion Segunda	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1994						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24	S/N	Colonia	Segunda Seccion	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1982						x							x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Roca Blanca	70932	Playa Zipolite	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1993						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Barrio Loma Cruz	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1969						x						x		x								x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Centro	70900	San Isidro Aparejo	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2001						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Guaytiguelle	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/2003						x							x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Principal	70900	Reyes	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1966						x							x	x			x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Konene	70900	Konene	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1998						x							x	x								x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Río Sal	70900	Río Sal	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1986						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Seccion Cuarta	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2003						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Seccion Primera	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1998						x						x		x								x						NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	4	–	colonia	centro	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1999						x							x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Nuevo Chapingo	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1981						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Segunda Seccion	71990	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1981						x							x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Chico	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1989						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	colonia	Sección Cuarta	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1999						x						x		x								x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio San José	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1975						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	La Lima	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1990						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Sección Segunda	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1962						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Comala	70900	Comala	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1965						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Seccion Cuarta	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1980						x						x					x				x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Seccion Cuarta	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2002						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	El Colorado	70900	El Colorado	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1983						x							x					x			x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Unión Guerrero	70900	Unión Guerrero	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1967						x						x						x				x						NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San José Chacalapa	70901	San José Chacalapa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1984						x						x					x				x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio La Laguerija	70900	Zapotengo	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1983						x						x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Camizuelo	70901	Camizuelo	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2005				x								x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Nuevo	70901	Barrio Nuevo Tollepec	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1982						x							x				x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Seccion Cuarta	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/2001						x						x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	San Roque	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/2004					x							x					x			x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio El Chabasco	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/2004					x							x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Laguna Seca	70900	Laguna Seca	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1991						x						x		x							x								NO	NO	Excutter	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Chepilme	70900	Chepilme	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2005					x							x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Guaytiguelle	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/2003						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Seccion Tercera	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1979						x							x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Piedra De Lumbre	70900	Piedra De Lumbre	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1983						x						x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Koxene	70900	Koxene	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/2005					x							x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Seccion Primera	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1978						x							x	x								x								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio San Francisco	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1967						x							x					x				x								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	San Isidro Limón	70900	San Isidro Limón	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/1963						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Guaytiguelle	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
446	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1979						x							x	x								x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Centro	70900	El Viga	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
447	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1993						x							x	x								x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Aleman	70900	Benito Juárez	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
448	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1963						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San José Chacalapa	70901	San José Chacalapa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
449	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2003						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Los Cimarios	70900	Los Cimarios	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
450	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1987						x						x		x							x								NO	NO	Excutter	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Sección Segunda	70900	Loma Cruz	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1981						x						x						x				x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Arroyo Verde	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/2008			x										x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1999						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	San Miguel Figueroa	70900	San Miguel Figueroa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1963						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio El Progreso	70900	San Pedro Cafetitlán	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1965						x						x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San José Chacalapa	70900	San José Chacalapa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1979						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	El Zapote (Arroyo Zapote)	70900	El Zapote (Arroyo Zapote)	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2010			x									x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	San Miguel Figueroa	70900	San Miguel Figueroa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1968						x						x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Santa María Limón	70900	Santa María Limón	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2002						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	San Miguel Figueroa	70900	San Miguel Figueroa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/2007				x								x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	San Miguel Figueroa	70900	San Miguel Figueroa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2005					x							x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	San Miguel Figueroa	70900	San Miguel Figueroa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
442	[redacted]				23/07/1966						x						x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Ranchería	San Miguel Figueroa	70900	San Miguel Figueroa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
443	[redacted]				14/02/1969						x							x	x						x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Ranchería	San Miguel Figueroa	70900	San Miguel Figueroa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
444	[redacted]				20/03/2003						x						x		x						x							NO	NO	Escucher	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	Seccion Cuarta	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
445	[redacted]				08/05/1976						x						x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	–	Ranchería	Chepilme	70900	Chepilme	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
446	[redacted]				10/08/1992						x						x					x			x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Ranchería	Los Naranjos Exquipulas	70900	Los Naranjos Exquipulas	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
447	[redacted]				20/06/1997						x							x				x				x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Ranchería	Los Naranjos Exquipulas	70900	Los Naranjos Exquipulas	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
448	[redacted]				28/10/2002						x							x				x			x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Ranchería	Los Naranjos Exquipulas	70900	Los Naranjos Exquipulas	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
449	[redacted]				11/07/1974						x						x					x			x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Colonia	Seccion Cuarta	70900	Laguna Seca (Seccion Cuarta)	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
450	[redacted]				26/10/2006					x							x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	–	Ranchería	La Cienega	70900	La Cienega	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
451	[redacted]				15/12/1967						x						x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Colonia	Parteon, Seccion Segunda	70900	San José Chacalapa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
452	[redacted]				11/06/1969						x						x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Ranchería	Arroyo Cruz	70932	Arroyo Cruz	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
453	[redacted]				10/10/1977						x							x	x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	–	Barrio	Barrio Chico	70900	San Miguel Figueroa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
454	[redacted]				31/03/2004					x							x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Pueblo	Palmada (San Juan Palmada)	70900	Palmada (San Juan Palmada)	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
455	[redacted]				20/04/2001						x						x					x			x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Barrio	Barrio Chico Zapote	70932	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
456	[redacted]				18/03/1993						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Ranchería	Los Ciruelos	70900	Los Ciruelos	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
457	[redacted]				17/06/1990						x							x	x							x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Ranchería	La Pasadita	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
458	[redacted]				28/02/1998						x						x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	–	Barrio	Barrio El Parteon	70931	Tollepec (San Rafael Tollepec)	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
459	[redacted]				30/10/1991						x						x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	–	Ranchería	Tollepec (San Rafael Tollepec)	70931	Tollepec (San Rafael Tollepec)	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
460	[redacted]				30/10/1985						x						x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Ranchería	Tolotzie	70900	Tolotzie	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
461	[redacted]				06/03/1969						x							x	x						x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Ranchería	Santa Maria Limón	70900	Santa Maria Limón	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
462	[redacted]				27/05/1996						x						x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	Seccion Cuarta	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
463	[redacted]				03/07/1971						x						x		x						x							NO	NO	Escucher	[redacted]		S/N	–	Ranchería	San Miguel Figueroa	70900	San Miguel Figueroa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si
464	[redacted]				06/01/1974						x						x						x		x							NO	NO	Ver	[redacted]		S/N	–	Colonia	San Martin	70932	Puerto Angel	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
465	[redacted]				14/11/1969						x						x		x						x							NO	NO	Escucher	[redacted]		S	S/N	Colonia	Segunda Seccion	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
466	[redacted]				18/09/2002						x						x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Ranchería	Galilea	70900	Galilea	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
467	[redacted]				19/11/1952							x						x	x							x							NO	NO	Ver	[redacted]		S/N	–	Ranchería	San Miguel Figueroa	70900	San Miguel Figueroa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	Si	Si	Si	Si	Si
468	[redacted]				02/07/1980						x						x		x						x							NO	NO	Escucher	[redacted]		S/N	–	Ranchería	El Encierro	70900	El Encierro	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	Si	Si	Si	Si	Si
469	[redacted]				01/06/2006					x							x					x			x							NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	–	Barrio	Barrio Nuevo Chepingo	70900	Barrio Nuevo Chepingo	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1960						x						x					x				x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Tachicuro	70900	Tachicuro	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1985						x						x					x			x									NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Tachicuro	70900	Tachicuro	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2001						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Playa Zipolite	70932	Playa Zipolite	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2010			x										x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Seccion Cuarta	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2010			x										x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Seccion Cuarta	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1976						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Arroyo Cruz	70932	Arroyo Cruz	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/2003						x							x				x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Seccion Primera	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/2010			x										x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17	S/N	Colonia	Seccion Cuarta	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1996						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Seccion Primera	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1969						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Laborio Seccion Tercera	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1996						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Seccion Cuarta	70900	Barranquilla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2004					x								x	x								x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	El Mirador	70932	Puerto Angel	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1987						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Laguerilla	70900	Laguerilla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1977						x						x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Loma Cruz, Seccion Tercera	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1972						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Colonia	Seccion Cuarta	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2003						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Santa María Limón	70900	Santa María Limón	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1994						x						x					x				x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	Barrio Del Sol	70932	Puerto Angel	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2004					x								x				x					x								NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Zapotal	70900	Zapotal	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1967						x						x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Arroyo Cruz	70900	Arroyo Cruz	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1983						x						x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	70932	Puerto Angel	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1982						x						x		x							x								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Comala	70900	Comala	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2009				x								x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Seccion 2	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1967						x							x	x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Barrio	La Soledad [Barrio]	70900	La Soledad [Barrio]	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI
493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1999						x							x	x								x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Seccion Cuarta	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI
494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1996						x							x	x								x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Panteon	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2004					x								x	x								x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	Laborillo	70900	Laborillo	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1980						x						x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Pueblo	Roca Blanca	70900	Playa Zipolite	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI
497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1980						x							x	x							x								NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	–	Ranchería	San Isidro Limón	70900	San Isidro Limón	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otra				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
498	[redacted]				29/11/2003						x							x				x			x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Seccion Segunda	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
499	[redacted]				14/07/2002						x						x					x			x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Seccion Segunda	70900	San Pedro Pochutla	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
500	[redacted]				06/06/1994						x						x		x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La Ocotalera	70901	San José Chacalapa	San Pedro Pochutla	Oaxaca	–	Terapia Física	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]				07/02/1937									x				x	x								x					NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	LA ARENITA	76353	SAUCILLO	JALPAN DE SERRA	QUERETARO	CERCA DE CASA DE SALUD	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]				09/04/1948								x				x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	LA ALBERICA	76385	LA ALBERICA	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	A UN COSTADO DEL PRIMER JAGGEY	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]				08/02/1957						x						x		x			x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	SAN MIGUEL	76460	LANDA DE MATAMOROS	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	CERCA DE ALBERGUE INFANTIL	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]				25/01/1969						x						x		x			x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	VALLE DE GUADALUPE	76372	VALLE DE GUADALUPE	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	CERCA DE LA DELEGACIÓN	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]				23/02/1969						x							x				x							x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	ACATITLAN DE ZARAGOZA	76390	ACATITLAN DE ZARAGOZA	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	CERCA DE LA CAPILLA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]				07/01/1978						x							x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	DE LA LUZ	76368	TILACO	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	SEGUNDA CALLE A LA IZQUIERDA, TERCERA CASA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]				25/09/1989						x							x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	SAN MIGUEL	76380	LA LAGUNITA	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	BOULEVARD PRINCIPAL A UN COSTADO DE FARMACIA DEL NIÑO	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]				27/04/1927										x			x	x									x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	TRES LAGUNAS	76370	TRES LAGUNAS	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	PASANDO MISCELANEA LA RANCHERITA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]				02/11/1944								x				x		x			x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	LA ALBERICA	76385	LA ALBERICA	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	CERCA DE LA TIENDA DICONSA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]				29/06/1964						x						x					x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	ORTEGAS	76390	LANDA DE MATAMOROS	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	ATRAS DE LA PRESIDENCIA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]				30/07/1956						x						x		x			x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	ACATITLAN DE ZARAGOZA	76390	ACATITLAN DE ZARAGOZA	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	FRENTE A LA CANCHA DE USOS MULTIPLES	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]				01/08/1967						x						x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	AGUA ZARCA	76392	AGUA ZARCA PRIMERA SECCION	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	CASA NARANJA CON ROJO, VENDEN TACOS	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]				04/01/1953							x					x		x			x							x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	EL ENCINO	76392	AGUA ZARCA	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	2 CASAS ANTES DE EL AGUA ZARCA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]				06/12/1958						x						x					x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	VALLE DE GUADALUPE	76372	VALLE DE GUADALUPE	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	POR EL CENTRO DE SALUD	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]				13/05/1968						x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	LA LAGUNITA	76380	LA LAGUNITA	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	FRENTE A SUPERVISIÓN ESCOLAR	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]				26/01/1945							x					x		x									x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	CHACATLAN	76360	LANDA DE MATAMOROS	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	SUBIDA AL CERRO DE LAS CRUCES	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]				17/11/1998						x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	ENCINO SOLO	76380	LANDA DE MATAMOROS	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	CERCA DE CANCHA DE USOS MULTIPLES	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]				06/03/2003						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	LIMONCITO	76353	SAUCILLO	JALPAN DE SERRA	QUERETARO	POR LA ESCUELA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]				21/09/1966						x						x						x					x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	24	RANCHO	NEBLINAS	76392	NEBLINAS	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	CONTRASQUINA DE ESCUELA PRIMARIA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]				11/06/1960						x						x					x							x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	ACATITLAN DE ZARAGOZA	76390	ACATITLAN DE ZARAGOZA	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	A LADO DE LA CONASUPO	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]				19/12/2016		x										x		x		x					x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	EL AGUACATE	76392	NEBLINAS	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	AVENIDA PRINCIPAL	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]				24/10/1938									x			x		x							x							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	EL AGUACATE	76392	LA LAGUNITA	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	POR EL ARROYO	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]				16/04/1988						x						x							x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	LA VUELTA	76382	LANDA DE MATAMOROS	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	PRIVADA #1	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]				25/11/1942								x				x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	ESPADAÑUELA	76350	TANCOYOL	JALPAN DE SERRA	QUERETARO	CERCA DE CASA DE SALUD	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]				06/07/1968						x						x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	LIMONCITO	76353	SAUCILLO	JALPAN DE SERRA	QUERETARO	POR CASA DE SALUD	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/2001						X							X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	LA ALBERCA	76385	LA ALBERCA	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	POR LA ESCUELA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1982						X						X				X							X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	MEZA DE LA CRUZ	76372	LAGUNA DE SAN DIEGO	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	POR LA ERMITA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1948								X				X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7	S/N	RANCHO	PINALITO DE LA CRUZ	76378	PINALITO DE LA CRUZ	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	ULTIMA CALLE	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1946								X					X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	37	S/N	RANCHO	SANTA INES	76399	SANTA INES	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	ENTRE 16 DE SEPTIEMBRE E IGNACIO ZARAGOZA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1949								X					X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	SAN MIGUEL	76380	LA LAGUNITA	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	POR LA MATA DE BAMBU	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1977						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	LIMONCITO	76353	SAUCILLO	JALPAN DE SERRA	QUERETARO	POR LA CURVA ADELANTE DEL JAGUEY	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1958						X						X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	ORTIGAS	76360	LANDA DE MATAMOROS	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	HOTEL LA MISION	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1965						X							X			X							X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	ORTIGAS	76360	LANDA DE MATAMOROS	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	POR LA PRIMARIA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2015			X										X			X				X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	61	S/N	RANCHO	TRES LAGUNAS	76370	VALLE DE GUADALUPE	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	POR CANCHA DE USOS MULTIPLES	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/2013			X									X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	PINALITO DE LA CRUZ	76378	PINALITO DE LA CRUZ	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	POR EL CENTRO	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2008				X								X					X				X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	33	S/N	RANCHO	EL LOBO	76379	EL LOBO	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	CERCA CENTRO DE SALUD	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1988						X						X	X								X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	ARBOLEDAS	76379	EL LOBO	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	CAMINO A AGUA ZARCA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1995						X						X						X						X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	EL HUMO	76395	EL HUMO	LANDA DE MATAMOROS	QUERETARO	CERCA DE PREESCOLAR	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1973						X						X				X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1	S/N	RANCHO	SAN VICENTE	76347	SAN VICENTE	JALPAN DE SERRA	QUERETARO	FRENTE A LA TIENDA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1958						X						X				X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	LA ARENITA	76353	SAUCILLO	JALPAN DE SERRA	QUERETARO	A UN COSTADO DE LOS CORRALES ROJOS	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1986						X						X				X						X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	URECHO	76292	URECHO	COLON	QUERETARO	POR EL DEPOSITO DEL AGUA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1958						X						X				X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	17	S/N	BARRIO	SAN ANTONIO	76270	COLON	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA IGLESIA DE SAN ANTONIO	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1965						X						X				X						X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	NOGALES	76284	COLON	COLON	QUERETARO	POR LA SECUNDARIA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2013			X									X				X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	ZAMORANO	76279	ZAMORANO	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA TELESECUNDARIA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/2019	X											X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	EL LINDERO	76630	EL LINDERO	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA VINATERIA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1974						X						X					X									X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	LAS CRUCES	76270	COLON	COLON	QUERETARO	CERCA DE MATERIALES "CASTILLO"	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1968						X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	TIERRA Y LIBERTAD	76286	NUEVO RUMBO	COLON	QUERETARO	CERCA DEL FRACCIONAMIENTO	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/2019	X											X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	AJUCHITLAN	76280	AJUCHITLAN	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA ALAMEDA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1956							X					X				X							X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	AJUCHITLAN	76280	AJUCHITLAN	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2003					X							X					X			X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	LAS CRUCES	76270	COLON	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA CARRETERA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1986						X						X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	13	S/N	BARRIO	SORIANO	76270	COLON	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA BASILICA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/1973						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	EL CERRITO	76270	COLON	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA CARRETERA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2018	X											X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	EL POLEO	76276	EL POLEO	COLON	QUERETARO	FRENTE A LA ESCUELA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
54	[redacted]				05/08/1995						X						X							X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	AJUCHITLAN	76280	AJUCHITLAN	COLON	QUERETARO	TIENDA ESQUINA SANTA FE.	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]				24/06/2019	X											X		X						X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	LOS QUIOTES	76282	COLON	COLON	QUERETARO	CERCA DE GRANJA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]				22/10/1993						X					X							X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	11	S/N	BARRIO	LAS CRUCES	76270	COLON	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]				02/07/1967						X					X							X	X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	LOS QUIOTES	76282	COLON	COLON	QUERETARO	ATRAS DE LA IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]				10/05/1956							X					X					X				X							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	2	S/N	BARRIO	LAS CRUCES	76270	COLON	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA CARRETERA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]				18/03/2014			X									X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	EL LINDERO	76286	EL LINDERO	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]				14/11/2002						X						X							X	X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	NUEVO RUMBO	76286	COLON	COLON	QUERETARO	FRENTE AL BORDO	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]				23/12/2014			X									X				X				X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	EL CERRITO	76270	COLON	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA CARRETERA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]				03/02/2018		X										X			X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	EL PUERTECITO	76270	COLON	COLON	QUERETARO	CERCA DEL CAMPO DE TIRO	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]				26/01/1973						X						X						X			X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	LA PILA	76283	COLON	COLON	QUERETARO	ADELANTE DE LA FARMACIA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]				08/05/2008				X								X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6	S/N	BARRIO	LAS CRUCES	76270	COLON	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA CARRETERA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]				16/10/1975						X						X						X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	40	S/N	BARRIO	EL ARROYITO	76270	COLON	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA CANCHA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]				21/03/1951							X					X		X								X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	AJUCHITLAN	76280	AJUCHITLAN	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA DELEGACION	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]				07/03/1975						X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	EL TEPETATE	76270	SORIANO	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA BASILICA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]				04/05/2020	X											X			X					X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	AJUCHITLAN	76280	AJUCHITLAN	COLON	QUERETARO	CERCA DEL KIOSKO	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]				29/01/1977						X						X							X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	BARRIO	LAS CRUCES	76270	COLON	COLON	QUERETARO	POR LA CARRETERA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]				10/05/1971						X						X						X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	LA ESPERANZA	76288	LA ESPERANZA	COLON	QUERETARO	AL LADO DE LA FARMACIA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]				19/07/1996						X						X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	LA ESPERANZA	76288	LA ESPERANZA	COLON	QUERETARO	TORTILLERIA LA ESPERANZA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]				20/02/1976						X						X							X							X		NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	LA ESPERANZA	76296	LA ESPERANZA	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA REFACCIONARIA CAROLINA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]				27/09/1971						X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	LA ESPERANZA	76288	LA ESPERANZA	COLON	QUERETARO	CERCA DEL DEPOSITO DE AGUA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]				06/11/1965						X						X						X			X							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	LA PEÑUELA	76288	LA PEÑUELA	COLON	QUERETARO	FRENTE A LA CANCHA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]				03/09/1962						X						X					X				X							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	LA ESPERANZA	76288	LA ESPERANZA	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA UBR	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]				05/05/1942							X					X					X				X							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	LA ESPERANZA	76288	LA ESPERANZA	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA UBR	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]				02/06/1999						X						X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	PURISIMA DE CUBOS	76296	PURISIMA DE CUBOS	COLON	QUERETARO	CERCA DE LA IGLESIA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]				19/07/2006					X							X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	PURISIMA DE CUBOS	76296	PURISIMA DE CUBOS	COLON	QUERETARO	CERCA DEL TANQUE DE AGUA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]				19/07/1966						X						X					X				X							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	RANCHO	URECHO	76293	URECHO	COLON	QUERETARO	CERCA DEL DEPOSITO DE AGUA	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]				30/11/1967						X						X						X			X							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	LA ESPERANZA	76288	LA ESPERANZA	COLON	QUERETARO	ATRAS DEL CORRAL	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]				12/12/1946						X						X					X						X					NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	PUEBLO	LA ESPERANZA	76288	LA ESPERANZA	COLON	QUERETARO	A LA ORILLA DEL PUEBLO	EQUIPAMIENTO PARA PROFORCIONAR TERAPIA FISICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
82					15/10/1959						X							X					X				X					NO	NO	AUTOCUIDADO																
83					27/02/1972						X						X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE																
84					23/12/1952							X						X						X		X								NO	NO	AUTOCUIDADO																
85					21/07/1979						X							X				X				X								NO	NO	AUTOCUIDADO																
86					23/03/1954							X						X				X				X								NO	NO	AUTOCUIDADO																
87					28/08/1953							X					X		X								X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE																
88					14/10/1943								X					X	X								X							NO	NO	AUTOCUIDADO																
89					14/07/1963						X							X				X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE																
90					12/02/1951							X						X					X			X								NO	NO	AUTOCUIDADO																
91					11/05/1970						X							X				X										X		NO	NO	AUTOCUIDADO																
92					13/02/1975						X						X		X				X			X								NO	NO	HEMIPARESIA DERECHA																
93					13/05/2019	X											X			X					X									NO	NO	AUTOCUIDADO																
94					29/11/1955						X							X				X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE																
95					08/09/2013			X									X				X				X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE																
96					10/02/2011			X									X				X				X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE																
97					03/11/1968						X							X					X			X								NO	NO	PARALISIS FACIAL																
98					07/06/1982						X						X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE																
99					13/10/1959						X							X				X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE																
100					25/09/1998						X						X						X			X								NO	NO	AUTOCUIDADO																
1					14/09/2017		X										X		X							X								NO	NO	Trastornos del nervio facial																
2					05/04/2015			X									X				x				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]																
3					20/05/1949								X					X				x				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]																
4					02/10/1935									X				X					x			X								NO	NO	Otras perdidas de audicion																
5					01/02/1984						X						X		x							X								NO	NO	PROBLEMAS DE LENGUAJE																
6					18/08/1947								X					X	x							X								NO	NO	SIND DE CANAL ESTRECHO CERVICOI LUMBAR																
7					19/04/1960							X					X							x			X							NO	NO	Lumbalgia con ciatica																
8					05/10/2018	X											X		X							X								NO	NO	(F84.0) AUTISMO EN LA NIÑEZ																
9					04/06/1969						X						X					x				X								NO	NO	PERSONA QUE CONSULTA CON SIMULACION																

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2012			X										X				x				X							NO	NO	(F84.0) AUTISMO EN LA NIÑEZ	[redacted]	[redacted]	192		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2016		X												X		x					X							NO	NO	Astfcia del nacimiento leve y moderada	[redacted]	[redacted]	1223		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2013			X										X				x				X							NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	378		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1966						X							X		x							X							NO	NO	SECUELAS DE TCE/ HEMIPARESIA D/ DOMINANTE/AFASIA/ EDO CONDUCTUAL COMPROMETIDO	[redacted]	[redacted]	S/N		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO PROTERRITORIO VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1966						X							X		x											X			NO	NO	(G40.2) MONOPLEGIA DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1960							X						X					x						X					NO	NO	Secuelas de fractura de la mu¥uneca y de la mano	[redacted]	[redacted]	404		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1972						X							X					x			X								NO	NO	Escoliosis	[redacted]	[redacted]	412		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1958							X						X							x		X								NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]	[redacted]	373		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1978							X						X		x							X								NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE TOBILLO DERECHO CON DEFORMIDAD DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	350		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO CARIBE	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/2016		X												X		x					X								NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	565		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/2014			X										X				x				X								NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	494		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1991						X							X						x		X								NO	NO	Secuelas de fractura del femur	[redacted]	[redacted]	228		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2011			X										X				x				X								NO	NO	Otras deformidades adquiridas de los miembros	[redacted]	[redacted]	124		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/2016		X											X			X					X								NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA MILENIO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2002						X							X						x		X								NO	NO	ROTOESCOLIOSIS DORSAL DEXTROCONVEXA 20A¥ ROTOESCOLIOSIS LUMBAR LEVOCONVEXA 24A¥	[redacted]	[redacted]	555		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/2012			X										X						x		X								NO	NO	(F84.0) AUTISMO EN LA NIÑEZ	[redacted]	[redacted]	68		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO DEL MAR	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2019	X													X	X						X								NO	NO	AUDICION EN ESTUDIO	[redacted]	[redacted]	252		COLONIA	COLONIA CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2013			X										X				x				X								NO	NO	(F84.0) AUTISMO EN LA NIÑEZ	[redacted]	[redacted]	492		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LAS AMERICAS	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2001						X							X						x		X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	523		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1957							X						X						x		X								NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	164		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1947									X				X						x			X								NO	NO	Inflamacion y obstruccion de la trompa de Eustaquio	[redacted]	[redacted]	mza 130 lote 11		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1969						X							X						x					X					NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	lote 4		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2017		X											X			X					X								NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	16		LOCALIDAD	PUEBLO ALVARO OBREGON	77963	ALVARO OBREGON	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1959							X						X					x				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	227		COLONIA	Infonavit Emiliano Zapata	77084	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1950									X				X					x				X								NO	NO	Trastornos del sistema vestibular	[redacted]	[redacted]	382		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1966						X							X							x	X								NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	896		COLONIA	Infonavit Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1947									X				X						x			X								NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	mza 14 lote 14		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1981						X							X							x	X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	365		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano/a (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2016		x										x				x				x							NO	NO	DEFECTOS POSTURALES(EN MS PS-PIES PLANOS	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA SOLIDARIDAD	77590	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1962						x							x						x	x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	131		COLONIA	Fovissste (FiCopa)	77050	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2016		x										x				x				x							NO	NO	(F80.0) OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE Y EL HABLA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2013			x									x					x			x							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR MULTIFACTORIAL	[redacted]	[redacted]	94		COLONIA	COLONIA LAS ARBOLEDAS II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1976					x							x					x				x							NO	NO	PIE DIABETICO W 4	[redacted]	[redacted]	94		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LAS ARBOLEDAS II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2018		x										x				x				x							NO	NO	MONOP-NIVEL IZQUIERDA DE MSI POR PIE SECUELAS DE PLEXOPATIA OBSTETRICA	[redacted]	[redacted]	302		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO FLAMINGOS	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1975						x							x					x			x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	486		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1939										x			x				x			x							NO	NO	Otras lesiones del hombro	[redacted]	[redacted]	354		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/2011			x									x					x			x							NO	NO	Otras deformidades adquiridas de los miembros	[redacted]	[redacted]	195		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1961							x					x						x			x							NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	MAZ-S09 LOTE 2		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1960							x					x					x					x						NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	124 a		COLONIA	DEL BOSQUE	77019	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1949									x			x							x		x							NO	NO	Secuelas de fractura de la muñueca y de la mano	[redacted]	[redacted]	27		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2016		x											x	x							x							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	LT 17		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2017		x											x		x						x							NO	NO	SECUELAS DE POS OSTEMIA DE FRACTURA DE CODO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	25		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO CENTENARIO	77014	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/2008				x									x	x							x							NO	NO	PCI PARAPARESIA ESPASTICA	[redacted]	[redacted]	27		COLONIA	COLONIA DEL BOSQUE	77019	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1969					x								x			x					x							NO	NO	PO DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	481		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO JAVIER ROJO GOMEZ	77082	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1960						x							x				x				x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	82		FRACCIONAMIENTO	Siam Kaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1952								x					x	x							x							NO	NO	HIPOACUSIA EN ESTUDIO.	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1957						x							x				x				x							NO	NO	Otras lesiones del hombro	[redacted]	[redacted]	115		COLONIA	DEL BOSQUE	77019	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/2016		x										x				x				x							NO	NO	P.O.DE PALATOPLASIA	[redacted]	[redacted]	379		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL BOSQUE REAL	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1996						x							x							x	x							NO	NO	Tetraplegia sin especificar	[redacted]	[redacted]	533		FRACCIONAMIENTO	SIAN KAAN 3	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1960						x							x							x	x							NO	NO	Dedo en gatillo	[redacted]	[redacted]	mza 6 lote 9		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/2011			x									x					x			x							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	316		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2015			x										x	x							x							NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	497		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1960						x							x	x							x							NO	NO	CATALGIA POR PROBABLE SX PIRAMIDAL	[redacted]	[redacted]	239		COLONIA	COLONIA CHETUMAL CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2016		x										x			x						x							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	715		FRACCIONAMIENTO	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/2016		x											x	x							x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	565		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1979						x							x					x						x				NO	NO	Lindaterdin inespecÃ-fica	[redacted]	[redacted]	529		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
66	[redacted]				03/07/2003					X								X	X						X							NO	NO	FIDIGONA QUE CONSULTA CON SIMULACION	[redacted]	[redacted]	158		COLONIA	COLONIA BACALAR CENTRO	77930	BACALAR	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]				05/09/1954								X				X		x							X							NO	NO	GONIARTROSIS DE RODILLA DERECHA/ BURSITIS CALCIFICADA	[redacted]	[redacted]	453 A		COLONIA	COLONIA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77035	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]				02/10/2015			X									X		x							X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	MANZ 057 LOTE 13		COLONIA	Posentorio VIII	77036	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]				28/02/2010			X									X					x				X							NO	NO	Secuelas de fractura del tobillo	[redacted]	[redacted]	1061		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77036	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]				20/06/1976						X						X				x						X						NO	NO	PO DE ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA CONDROMALACIA PATELOFEMORAL	[redacted]	[redacted]	185		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL LA HERRADURA	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]				01/05/1951							X					X							x	X								NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]	[redacted]	383		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]				08/12/2013			X									X		x							X							NO	NO	Hablar o Comunicarse	[redacted]	[redacted]	85		COLONIA	DEL BOSQUE	77019	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]				11/04/2016		X										X			X						X							NO	NO	(F84.0) AUTISMO EN LA NIÑEZ	[redacted]	[redacted]	223		LOCALIDAD	PUEBLO BACALAR DOS	77930	BACALAR	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]				02/09/1980						X						X							x					X				NO	NO	Mononeuropatias de las extremidades superiores	[redacted]	[redacted]	838		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]				15/10/1930											X	X					x				X							NO	NO	Hipoacusia conductiva y neurosensorial	[redacted]	[redacted]	341		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]				28/11/1971						X						X					x				X							NO	NO	Artritis reumatoide seropositiva	[redacted]	[redacted]	mza 122 lote 29		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]				10/04/1991						X						X						x			X							NO	NO	Fracturas de las costillas, del esternon,y de la columna toracica.	[redacted]	[redacted]	497		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]				26/10/1954							X					X					x							X				NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	mza 330 lote 12		COLONIA	Posentorio VIII	77036	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]				20/06/1950								X				X					x						X					NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	313		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]				02/10/1969					X							X						x				X						NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	no sabe el numero de		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77036	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]				04/10/1958						X						X				x					X							NO	NO	SECUELAS DE SECCION DE HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	32		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO I Y II	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]				09/10/1971						X						X							x		X							NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	320		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77036	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]				05/08/1961							X					X					x							X				NO	NO	Otros trastornos del oido externo	[redacted]	[redacted]	159		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]				10/10/2001						X						X						x			X							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro superior	[redacted]	[redacted]	92		COLONIA	Posentorio VIII	77036	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]				13/03/1944								X				X					x				X							NO	NO	Disfasia y afasia	[redacted]	[redacted]	lote 15 mza 201		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]				05/10/1969						X						X						x			X							NO	NO	Radiculopatia	[redacted]	[redacted]	mzns: 104 lote 18		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]				01/07/1946								X				X					x					X						NO	NO	Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatia	[redacted]	[redacted]	507		COLONIA	Fovissste (Ejapa)	77050	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]				23/11/1973						X						X							x		X							NO	NO	HEMIPLEJIA IZQ	[redacted]	[redacted]	339		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]				28/04/1975						X						X						x			X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mzns: 139 lote 21		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]				24/03/1971						X						X						x			X							NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]	[redacted]	825		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]				06/12/1982						X						X							x		X							NO	NO	Osmolgia	[redacted]	[redacted]	212		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]				12/01/1969						X						X							x	X								NO	NO	Trastornos del sistema vestibular	[redacted]	[redacted]	415		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]				07/06/1968						X						X							x	X								NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	216		COLONIA	Italia	77037	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
94	[redacted]				24/03/1963						x								x					x					x				NO	NO		[redacted]	[redacted]	305		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]				14/10/2004					x								x					x						x				NO	NO		[redacted]	[redacted]	18		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]				25/03/2017		x											x		x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	386		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]				17/06/2014			x										x					x				x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	376		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]				13/10/1985						x							x		x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77035	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99	[redacted]				19/09/1970						x							x				x					x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	709		LOCALIDAD	POBLADO CALDERITAS	77960	CALDERITAS	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100	[redacted]				03/12/2015		x												x		x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO PROTERRITORIO VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]				08/02/1963						x								x				x				x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	mza9		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77035	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102	[redacted]				25/10/1971						x								x						x		x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	327		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]				03/01/1956							x							x				x					x						NO	NO		[redacted]	[redacted]	391		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]				02/06/1967						x								x				x				x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	mza 8 lote 16		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77035	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]				30/09/1969						x								x	x								x						NO	NO		[redacted]	[redacted]	10		LOCALIDAD	POBLADO GONZALO GUERRERO	77020	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]				26/09/2016		x												x	x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	35		COLONIA	Infonavit Aaron Merino Fernandez	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]				13/08/2016		x												x	x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	103		COLONIA	CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]				23/04/1954							x							x	x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	182		COLONIA	COLONIA CHETUMAL CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]				16/08/2003						x								x				x				x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	203		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]				04/09/2001						x								x	x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	98		COLONIA	COLONIA INFONAVIT FIDEL VELAZQUEZ	77080	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111	[redacted]				17/09/1984						x							x							x		x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	79		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]				21/12/1962						x							x						x			x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	mza 167 lote 5		COLONIA	Posterrtorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]				08/03/2004					x								x						x			x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]				15/10/1988						x							x					x				x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]				17/08/1964						x							x							x			x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	150		COLONIA	FOVISSSTE 5a Etapa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]				09/02/1961							x						x							x			x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	124		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]				10/10/1955								x					x							x			x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	# 421		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]				26/11/1956								x					x						x				x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	135		COLONIA	Fovissste 5ª Etapa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119	[redacted]				28/07/1964						x							x						x				x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	231		COLONIA	Infonavit Emiliopacion	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120	[redacted]				03/03/1962						x								x	x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	148		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO I Y II	77082	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121	[redacted]				25/04/2017		x												x	x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	438		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
122	[redacted]				20/04/1946									X				X							X							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	MANZ 270 LOTE 11		COLONIA	PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
123	[redacted]				22/12/1963						X							X						x	X							NO	NO	Secuelas de fractura del tronco	[redacted]	[redacted]	253		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
124	[redacted]				12/07/1969						X							X				x						X				NO	NO	Neoplasia maligna de mama	[redacted]	[redacted]	MANZANA 16 LOTE 1S		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
125	[redacted]				03/10/1990						X							X						x	X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza 22 lote 10		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
126	[redacted]				21/02/2019	X												X	X							X							NO	NO	PARALISIS CEREBRAL TIPO DISCINETICA HEMIPARESIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	42		COLONIA	COLONIA CENTRO CALDERITAS	77960	CALDERITAS	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
127	[redacted]				13/05/2015			X										X	x							X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	146		COLONIA	Fovissste (4Etapa)	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128	[redacted]				19/03/1963						X							X						x	X							NO	NO	Artritis reumatoide seropositiva	[redacted]	[redacted]	mza 22 lote 10		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]				25/04/1958					X								X						x		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	133		COLONIA	FOVISSSTE 5a Etapa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
130	[redacted]				08/02/1973						X							X	x							X							NO	NO	POS OPERADA DE REMODELACION DE MELNICO LATERAL DERECHO	[redacted]	[redacted]	90		COLONIA	COLONIA JARDINES	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]				12/08/1941									X			X					x				X							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	92		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]				05/02/2018		X											X		X						X							NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	PUEBLO CAOBAS	77987	CAOBAS	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]				17/08/1967						X							X					x			X							NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	563		FRACCIONAMIENTO	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]				20/03/1952							X						X				x				X							NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	358		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]				27/06/1994						X							X						x		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	308		FRACCIONAMIENTO	CARIBE	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]				12/12/1954								X					X	x							X							NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE CABEZA HUMERAL IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA ZONA DE GRANJAS	77079	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]				26/06/1940									X				X				x				X							NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	136		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]				14/12/1963						X							X						x				X					NO	NO	Luxacion, esguince y torceduradearticulaciones y ligamentos del tobillo y del pie	[redacted]	[redacted]	873		FRACCIONAMIENTO	CARIBE	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]				17/07/2017		X										X			X						X							NO	NO	(F84.0) AUTISMO EN LA NIÑEZ	[redacted]	[redacted]	12		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO CENTENARIO	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]				26/06/1942									X			X					x				X							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	214		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]				25/06/1941									X			X					x				X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	lote 22 mza 6		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]				17/07/1990						X							X						x		X							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	222		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]				11/09/1963						X							X				x				X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	manz. 217 lote 10		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]				25/10/2014			X										X	x							X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	94		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]				25/07/2008				X									X				x				X							NO	NO	Hablar o Comunicarse	[redacted]	[redacted]	194		COLONIA	FOVISSSTE 5a Etapa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]				26/07/1952							X						X				x				X							NO	NO	Amputacion traumatica de la cadera y del muslo	[redacted]	[redacted]	106		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]				15/05/1990						X							X					x			X							NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	111		COLONIA	Infonavit Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]				11/08/1965						X							X						x			X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	444		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]				27/12/2012			X										X			x					X							NO	NO	Trastorno especifico de la articulacion del habla	[redacted]	[redacted]	369		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2013			X									X		x							X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	mza 190		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1973						X						X						x			X							NO	NO	Secuelas de fracturas de la muñeca y de la mano	[redacted]	[redacted]	mza 492		COLONIA	Posterionio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1986						X							X					x			X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	413		FRACCIONAMIENTO	LAS AMÉRICAS	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/1958							X						X						X	X								NO	NO	SECUELAS DE EVC/ HEMIPLEJIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	66		COLONIA	COLONIA NUEVA REFORMA	77018	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2012			X									X				x				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	137		COLONIA	Ahuavil Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1980						X							X						x		X								NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro superior	[redacted]	[redacted]	164		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1972						X							X	x							X								NO	NO	SEC DE EVC IZQUIERCO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA TERRITORIO FEDERAL DE QUINTANA ROO	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1959							X					X							x					X				NO	NO	Secuelas de fractura del femur	[redacted]	[redacted]	mza 101 lote 5		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1948								X					X				x						X						NO	NO	Polineuropatia infamatoria	[redacted]	[redacted]	365		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1981						X						X						x			X								NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	Cereso Chetumal	77030	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1943									X			X					x				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	manzana 271 lote 25		COLONIA	PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1985						X						X		x							X								NO	NO	LUMBALGIA CRÓNICA ASOCIADA A HERNIAS DE DISCO L LUMBAR L4-L5 Y L5-S1	[redacted]	[redacted]	1193		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LAS AMERICAS II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1956								X					X				x					X							NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	530		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1960							X						X						x		X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	209		COLONIA	Chetumal Ceresi	77030	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/2014			X										X	x							X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	412		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1973						X							X					x				X							NO	NO	Trastorno de disco lumbar y otros, con radiculopatía	[redacted]	[redacted]	310		COLONIA	Posterionio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2010			X									X			x						X								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	497		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1977						X						X							x		X								NO	NO	Trastorno de disco lumbar y otros, con radiculopatía	[redacted]	[redacted]	78		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1963						X							X				x				X								NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	76		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1963						X							X					x			X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	497		FRACCIONAMIENTO	LAS AMERICAS	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1960							X						X					x			X								NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	299		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2013			X									X		x							X								NO	NO	Otras enfermedades del oido interno	[redacted]	[redacted]	501		FRACCIONAMIENTO	LAS AMERICAS	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2007				X								X					x			X								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	64		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2017		X										X		x							X								NO	NO	Perdida de odo mixta conductiva y sensorineural utilisa el sin restriccion auditiva en el lado contralateral	[redacted]	[redacted]	417		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/2013			X									X		x							X								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	84		COLONIA	Posterionio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2013			X									X			x						X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	123		COLONIA	DEL BOSQUE	77018	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1969						X							X				x				X								NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	376		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1973						X							X					x			X								NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	242		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
178	[redacted]				25/12/1965						x							x							x								NO	NO	Trastorno de disco cervical con radiculopatía	[redacted]		409		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]				13/05/1965						x							x				x			x								NO	NO	Secuelas de fracturas de la muñeca y de la mano	[redacted]		293		COLONIA	Posterior/o VIII	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]				28/12/1936									x		x						x				x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		29		COLONIA	#Emavil Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]				07/02/2015			x										x	x							x								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]		260		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]				26/08/1994						x							x						x	x								NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]		20		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
183	[redacted]				04/11/1977						x							x						x		x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		380		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]				01/07/1965						x							x						x	x								NO	NO	Fractura a nivel de la muñeca y de la mano	[redacted]		106		COLONIA	#Emavil Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]				11/01/1955					x								x					x			x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		108		COLONIA	Fovissste IV Etapa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]				25/07/1970						x							x							x								NO	NO	GONALGIA DERECHA SEC A ARTROSIS	[redacted]		29		COLONIA	COLONIA BARRIO BRAVO	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]				14/06/1975						x							x					x			x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		mar 141		COLONIA	SOLIDARIDAD	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]				05/10/1979						x							x		x						x								NO	NO	Cervicalgia	[redacted]		162		COLONIA	Fovissste IV Etapa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]				08/07/1942									x				x				x				x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		267		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]				31/07/2016		x										x		x							x								NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]		289		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]				16/06/1988						x						x						x			x								NO	NO	Radiculopatia	[redacted]		541		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]				10/05/1955							x						x	x							x								NO	NO	BURSITIS ANSERINA/ DOLOR MEDIAL/AL DE TRICEPS SURAL	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA CHETUMAL CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]				17/06/1972						x							x				x					x								NO	NO	Sindromes vasculares de cerebro en enfermedades cerebrovasculares	[redacted]		manz. 160 lote 22		COLONIA	SOLIDARIDAD	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]				27/02/2017		x										x		x							x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		348		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]				02/10/1942									x				x					x			x								NO	NO	Capsulitis adhesiva del hombro	[redacted]		288		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]				04/04/1984						x						x						x			x								NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]		Ncua 245 lote 17		COLONIA	Posterior/o VIII	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]				15/05/1953							x					x					x					x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		109		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]				06/05/1983						x						x		x							x								NO	NO	LIGAMENTOS CRUZADOS	[redacted]		325		COLONIA	COLONIA BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	BELICE	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]				06/05/1983						x						x							x		x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		325		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]				13/07/1942								x					x				x					x								NO	NO	Secuelas de traumatismo de miembro inferior	[redacted]		190		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
201	[redacted]				23/02/1965						x						x							x	x									NO	NO	Luxacion de otras partes de la cintura escapular y de las no especificadas	[redacted]		364		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
202	[redacted]				10/10/2016		x										x		x							x								NO	NO	Asfixia del nacimiento, leve y moderada	[redacted]		146		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
203	[redacted]				25/01/2010			x										x	x							x								NO	NO	SECUELAS DE LUXACION PATELAR IZQUIERDA	[redacted]		902		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO NUEVA GENERACION	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
204	[redacted]				26/05/2009				x									x	x							x								NO	NO	DESCARTAR TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	[redacted]		S/N		LOCALIDAD	PUEBLO SUBTENIENTE LOPEZ	77960	SUBTENIENTE LOPEZ	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
205	[redacted]				16/01/1960							x						x							x		x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		331		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
206	[redacted]				16/11/2013			X										X		x							X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	441		COLONIA	CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
207	[redacted]				03/01/2014			X										X			x						X							NO	NO	Trastornos especificos del desarrollo del habla y del lenguaje	[redacted]	[redacted]	73		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
208	[redacted]				05/08/2017		X												X		X						X							NO	NO	PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	RANCHERIA SAN FELIPE BACALAR	77536	BACALAR	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
209	[redacted]				17/08/1963						X								X				x				X							NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	manz. 450 lote 25		COLONIA	Protentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
210	[redacted]				31/03/1994						X								X	x							X							NO	NO	SECUELAS DE CIRUGIA TIMPANICA POR QUISTE EN TIMPANO ????	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA NUEVO PROGRESO	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
211	[redacted]				30/06/2013			X										X		x										X				NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	211		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
212	[redacted]				12/05/1966						X							X							x		X							NO	NO	Enfermedad de Parkinson	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	Infonavit Emiliano Zapata	77084	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
213	[redacted]				10/08/2016		X											X			X						X							NO	NO	HIPOTONIA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA COMITE PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
214	[redacted]				22/05/2013			X										X		x							X							NO	NO	Retraso mental moderado	[redacted]	[redacted]	417		FRACCIONAMIENTO	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
215	[redacted]				12/12/2011			X										X		x							X							NO	NO	PROBLEMA EXPRESIVO DE LENGUAJE.	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
216	[redacted]				03/06/2004					X								X		x							X							NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE TERCIO MEDIO DE FEMUR DERECHO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA TERRITORIO FEDERAL DE QUINTANA ROO	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
217	[redacted]				07/12/1963						X							X		x							X							NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHOS	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA MIRAFLORES	77960	JAVIER ROJO GOMEZ	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
218	[redacted]				08/10/1971						X							X							x		X							NO	NO	Coxartrosis	[redacted]	[redacted]	25		FRACCIONAMIENTO	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
219	[redacted]				09/07/1964						X							X					x				X							NO	NO	Secuelas de fractura de la muÑeca y de la mano	[redacted]	[redacted]	8 B		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
220	[redacted]				03/07/1998						X							X							x	X									NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	9 22 mza. 466		COLONIA	Protentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
221	[redacted]				02/05/2003					X								X		x							X							NO	NO	TRANSTORNO DE ESPECTRO AUTISTA.	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
222	[redacted]				21/03/1991						X							X							x	X									NO	NO	Secuelas de traumatismo de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
223	[redacted]				12/05/1981						X							X		x							X							NO	NO	DESGARRO PARCIAL DE ADUCTORES MEDIOS IZQUIERDOS	[redacted]	[redacted]	74		COLONIA	COLONIA PRIMERA LEGISLATURA	77039	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
224	[redacted]				29/11/2018	X												X		x							X							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	139 A		COLONIA	COLONIA DEL BOSQUE	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
225	[redacted]				26/10/2015		X											X			X						X							NO	NO	PROBLEMA EXPRESIVO DEL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
226	[redacted]				10/12/2017		X												X		X						X							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA NUEVO PROGRESO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
227	[redacted]				10/01/1983						X							X		x							X							NO	NO	HEMIPARESIA FACIAL DERECHA SECUDARIO A PARALISIS DE BELL DERECHO.	[redacted]	[redacted]	424		COLONIA	COLONIA 20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
228	[redacted]				10/01/1983						X							X							x	X									NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	424		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
229	[redacted]				19/05/2000						X								X					x			X							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	436		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
230	[redacted]				04/10/2005					X									X				x				X							NO	NO	Hipoacusia conductiva y neurosensorial	[redacted]	[redacted]	manz. 50 lote 10		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
231	[redacted]				05/11/2011			X											X	x							X							NO	NO	SECUELAS DE NEUROINFECCION	[redacted]	[redacted]	363		LOCALIDAD	POBLADO LAGUNA GUERRERO	77968	LAGUNA GUERRERO	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
232	[redacted]				06/03/1979						X									x						X							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	mza 26 lote 15		COLONIA	DEL BOSQUE	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
233	[redacted]				27/08/2014			X										X			x						X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	346		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
234	[redacted]				17/10/2014			X										X		x							X							NO	NO	INFOBILEMAS EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE.	[redacted]		SIN		COLONIA	COLONIA FORJADORES	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
235	[redacted]				18/04/2011			X										X		x							X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]				FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]				22/04/1970						X							X						x				X						NO	NO	Amputacion traumatica de la cadera y del muslo	[redacted]		198		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]				13/06/1943									X				X							x	X								NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]		426		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
238	[redacted]				22/06/2012			X										X		x							X							NO	NO	ATROFIA CORTICAL FRONTAL	[redacted]		345		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO CARIBE	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
239	[redacted]				15/06/2016		X											X			X						X							NO	NO	TRANSTORNO EXPRESIVO DEL LENGUAJE	[redacted]		26		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO PACTO OBRERO CAMPESINO	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
240	[redacted]				01/06/2002						X							X				x							X					NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		153		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241	[redacted]				12/04/2013			X										X		x							X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]		SIN		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
242	[redacted]				15/09/1963						X							X							x		X							NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]		795		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
243	[redacted]				15/10/1997						X							X		x							X							NO	NO	TRANSTORNO EXPRESIVO LEVE DEL LENGUAJE	[redacted]		SIN		COLONIA	COLONIA FELIPE CARRILLO PUERTO	77230	FELIPE CARRILLO PUERTO	FELIPE CARRILLO PUERTO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
244	[redacted]				17/06/2005					X								X					x				X							NO	NO	Paraplejia flacida	[redacted]		124		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
245	[redacted]				10/03/1968						X							X							x		X							NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]		504		FRACCIONAMIENTO	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]				14/04/1992						X							X		x							X							NO	NO	LESION DE MANGUITO ROTATOR IZQUIERDO	[redacted]		191		COLONIA	COLONIA VENUSTIANO CARRANZA	77012	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
247	[redacted]				28/02/1964						X								X						x				X					NO	NO	Luxacion, esguince y torceduras de articulaciones y ligamentos de la rodilla	[redacted]		MAZ 45 LOTE 16		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
248	[redacted]				27/04/2006					X								X					x				X							NO	NO	Lesion del nervio popliteo lateral	[redacted]		lte 22		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
249	[redacted]				20/01/1982						X							X						x			X							NO	NO	Secuelas de fractura de la ulnaAxioa y de la mano	[redacted]		MAZ 53 LOTE 3		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
250	[redacted]				05/03/2017		X											X		x							X							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]		maz 64 lote 21		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
251	[redacted]				26/10/2017		X											X		x							X							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]		mza 52		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
252	[redacted]				21/10/2020	X													X	X							X							NO	NO	SDDNI SINDROME HIPOTONICO-APRAXIA VISUAL	[redacted]		111		LOCALIDAD	POBLADO CACAO	77984	CACAO	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
253	[redacted]				21/10/2020	X													X	X							X							NO	NO	(QRG OTRAS MALFORMACIONES CROMOSOMICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	[redacted]		111		LOCALIDAD	LOCALIDAD CACAO	77984	CACAO	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
254	[redacted]				18/07/2001						X								X	x							X							NO	NO	Epilepsia	[redacted]		386		COLONIA	Italia	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
255	[redacted]				09/07/2008				X										X				x				X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		98		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
256	[redacted]				12/10/1962						X								X	x					x			X							NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]		918		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
257	[redacted]				24/11/1961						X								X	x								X							NO	NO	SECUELAS DE HOMBRO CONGELADO	[redacted]		SIN		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO I Y II	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
258	[redacted]				26/07/2004					X									X	x							X							NO	NO	HIPERACTIVIDAD Y TDA	[redacted]		SIN		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO MAHAHUAL	77976	MAHAHUAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
259	[redacted]				30/07/1996						X								X						x	X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		lt 24		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
260	[redacted]				20/05/2016		X											X		x							X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]		96		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
261	[redacted]				17/11/2014			X										X		x							X							NO	NO	Hablar o Comunicarse	[redacted]		468		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/2011			X										X					x			X							NO	NO	Trastorno específico de la articulacion del habla	[redacted]	[redacted]	mz 293		COLONIA	Protentorio Ampliacion I	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/1990						X							X		x							X							NO	NO	LUMBALGIA CRÁNICA CON RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	234		COLONIA	COLONIA JARDINES DE PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1996						X							X						x			X							NO	NO	Perdida de oido sensorineuronal bilateral	[redacted]	[redacted]	289		COLONIA	CENTRO	77300	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1975						X							X		x							X							NO	NO	SECUELAS DE EVC HEMORRAGICO	[redacted]	[redacted]	373		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO CARIBE	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1962						X							X							x					X				NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	194		FRACCIONAMIENTO	CARIBE	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1962						X							X						x			X							NO	NO	Goniartrosis	[redacted]	[redacted]	mza-l-45 lt 9		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1960							X						X						x			X							NO	NO	Radiculopatia	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	Cereso Chetumal	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1954								X					X					x				X							NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	518		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1947									X				X							x		X							NO	NO	Osteoartrosis primaria generalizada	[redacted]	[redacted]	268		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1943									X				X						x			X							NO	NO	Goniartrosis	[redacted]	[redacted]	19		COLONIA	Chetumal Cereo	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/2000						X							X		x							X							NO	NO	Paralisis cerebral	[redacted]	[redacted]	58		COLONIA	Ifonsvil Fidel Velarquez	77090	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1979						X							X						x						X				NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	mza 10 lote 14		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1980						X							X		x								X						NO	NO	HIPOACUSIA BILATERAL	[redacted]	[redacted]	18		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO EL ENCANTO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2013			X										X			x						X							NO	NO	Trastornos especificos del desarrollo del habla y del lenguaje	[redacted]	[redacted]	467		FRACCIONAMIENTO	Las Americas III	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1955							X						X					x				X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	397		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1996						X							X							x		X							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	363		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1959							X						X							x					X				NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	435		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/2010			X										X		x							X							NO	NO	(F84.0) AUTISMO EN LA NIÑEZ	[redacted]	[redacted]	442		COLONIA	COLONIA NUEVA GENERACION	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1998						X							X						x			X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	MZ 90		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1982						X							X					x							X				NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro superior	[redacted]	[redacted]	mza 282		COLONIA	Protentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1970						X							X		x							X							NO	NO	MONOPLEGIA DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES	[redacted]	[redacted]	531		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LAS AMERICAS II	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1978						X							X		x							X							NO	NO	DORSALGIA/ PBE LESION DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PROTEGIRTORIO VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1963						X							X		x								X						NO	NO	PARAPARESIA ESPÁSTICA SECUNDARIA TETRANSVERSA	[redacted]	[redacted]	983		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO SAN KAAN	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2005					X								X		x							X							NO	NO	(C32) TUMOR MALIGNO DE LA LARINGE	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN NOMBRE	77960	PUEBLO UCUM	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1976						X							X					x							X				NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza 179 lote 13		COLONIA	Protentorio Ampliacion I	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1965						X							X						x						X				NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]	[redacted]	426		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1956								X					X						x			X							NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	264		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1957							X						X						x			X							NO	NO	Amputacion traumatica de la pierna	[redacted]	[redacted]	MZA 460		COLONIA	Protentorio Ampliacion I	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2002						x						x						x			x					NO	NO	Otros trastornos articulares, no clasificados en otra parte	[redacted]	[redacted]	853 a		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1987						x						x							x		x					NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	178		COLONIA	Ittorravil Emanzipacion	77084	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1947									x			x					x					x					NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	61		COLONIA	DEL BOSQUE	77019	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/2020	x											x		x							x							NO	NO	MICROTIA BILATERAL CONDUCTO AUDITIVO FISCHONIA DERECHO Y SEVERA A PROFUNDA IZQUIERDA.	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	RANCHERIA RIO VERDE	77907	RIO VERDE	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1975						x						x							x				x				NO	NO	Goiaetnosis	[redacted]	[redacted]	542		FRACCIONAMIENTO	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1960							x					x		x							x							NO	NO	AMPUTADO MPD, POR MICROBIOSIS DIABETICA	[redacted]	[redacted]	124		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LAS ARBOLEDAS	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2016		x										x		x							x							NO	NO	Malformaciones congenitas de la columna vertebral y tora-coxis	[redacted]	[redacted]	107		COLONIA	Chetumal Centro	77930	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1962						x						x						x			x					NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	113		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1962						x						x		x							x							NO	NO	PO DE RODILLA IZQ	[redacted]	[redacted]	244		COLONIA	COLONIA VENUSTIANO CARRANZA	77012	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1949									x			x					x					x					NO	NO	Caminar-o Movemar	[redacted]	[redacted]	19		COLONIA	Ittorravil Aaron Merino Fernandez	77084	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1974						x						x					x							x				NO	NO	Secuelas de fractura del tirazo	[redacted]	[redacted]	110		COLONIA	Chetumal Centro	77930	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1963						x						x					x				x							NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	259		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1982						x						x						x			x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	138		COLONIA	DEL BOSQUE	77019	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1947									x			x			x							x					NO	NO	LUMBALGIA CRONICA SECA A PSZ RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	S/N		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LAS AMERICAS 2	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1947									x			x					x					x					NO	NO	Trastornos de discos intervertebrales lumbares y otros, con mielopatia	[redacted]	[redacted]	1215 LOTE 25		FRACCIONAMIENTO	LAS AMERICAS 2	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/2009			x									x		x							x							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	RANCHERIA LAGUNA GUERRERO	77960	LAGUNA GUERRERO	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1982						x						x						x			x							NO	NO	Anteopatias psoriasicas y enteropaticas	[redacted]	[redacted]	489		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1965						x						x							x		x							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	239		FRACCIONAMIENTO	San Kaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1952					x							x						x					x					NO	NO	Caminar-o Movemar	[redacted]	[redacted]	47		COLONIA	Ittorravil Fidel Velazquez	77080	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1975						x						x		x							x							NO	NO	DISCAPACIDAD MODERADA PERMANENTE	[redacted]	[redacted]	451		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1991						x						x							x		x							NO	NO	Otras neoplasias benignas de tejidos conectivos y otros tejidos	[redacted]	[redacted]	mza 129		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1983						x						x							x		x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	116		COLONIA	Fovissste (Ejapa)	77050	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1965						x						x						x			x							NO	NO	Luxacion, esguince y distorsion articulaciones y ligamentos del tobillo y del pie	[redacted]	[redacted]	274		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1953								x				x		x							x							NO	NO	SX HOMBRO DOLOROSO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	414		COLONIA	COLONIA CAMPESTRE	77030	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1983						x						x		x							x							NO	NO	Tetraplegia sin especificar	[redacted]	[redacted]	mz 266		COLONIA	Protentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1966						x						x					x							x				NO	NO	Amputacion traumatica de la cadera y del muslo	[redacted]	[redacted]	304		COLONIA	Protentorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1972						x						x						x						x				NO	NO	Epicondilitis media	[redacted]	[redacted]	240		COLONIA	Italia	77037	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1990						x							x					x						x				NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	269		COLONIA	CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2017		X											X		X					X							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE.	[redacted]	[redacted]	883		COLONIA	COLONIA KILOMETRO 5	77082	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1981						X						X		x						X							NO	NO	TENDINOSBURSITIS DE LA PATA DE GANSO (BILATERAL) PREDOMINIO EN GASTROCNEMIO MEDIAL BILATERAL	[redacted]	[redacted]	352		COLONIA	COLONIA CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2009				X								X					x			X							NO	NO	Deformidad en valgo	[redacted]	[redacted]	335		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1987						X						X							x					X			NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2012			X									X				x				X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	379		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2012			X									X				x				X							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	129		COLONIA	Infonavit Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1947									X			X					x				X							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	120 a		COLONIA	DEL BOSQUE	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2002						X							X				x						X					NO	NO	Paralisis cerebral tetraplejica espastica	[redacted]	[redacted]	58		COLONIA	Infonavit Fidel Velazquez	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/2016		X										X			X					X							NO	NO	(H/A) 3) PERDIDA DE AUDICION SENSORINEURAL BILATERAL	[redacted]	[redacted]	96		FRACCIONAMIENTO	INFONAVIT SANTA MARIA	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/2015			X									X		X						X							NO	NO	TRANSTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	[redacted]	[redacted]	910		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO SAN KAAN 2	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2013			X									X		x						X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	40		COLONIA	FOVISSSTE 5a Etapa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2008				X								X					x			X							NO	NO	Trastorno especifico de la articulacion del habla	[redacted]	[redacted]	204		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/2015			X									X		x						X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	mza 54		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2016		X										X		x						X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	mza 43 lote 22		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1989						X						X						x		X							NO	NO	Secuelas de fractura del femur	[redacted]	[redacted]	26		COLONIA	Postentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1967						X						X							x		X							NO	NO	Complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos	[redacted]	[redacted]	451		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1960							X					X						x						X			NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	300		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1965						X						X							x		X							NO	NO	Esguinces y torceduras de otras partes y de las no especificadas de la cintura escapular	[redacted]	[redacted]	515		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/2012			X									X		x						X							NO	NO	SECUELAS DE EVC FRONTAL	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA MILENIO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1960							X					X						x		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	manz. 105 lote 16		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1970						X						X							x					X			NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	mza 330 lote 16		COLONIA	Postentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1969						X						X						x			X						NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	9 1		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1956							X					X		x							X							NO	NO	AMPUTACION TRANSTIBIAL DE MPD	[redacted]	[redacted]	887		COLONIA	COLONIA KILOMETRO 5	77082	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1966						X							X		x						X							NO	NO	CUADRIPARESIA EN ESTUDIO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA NUEVO PROGRESO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1949									X				X			x					X							NO	NO	HOMARTROSIS SEC A ADADC	[redacted]	[redacted]	375		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2014			X									X		x						X							NO	NO	Autismo en la niñez	[redacted]	[redacted]	121		COLONIA	Fovissste IV Etapa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1959							X					X						x		X							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	LT 5		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1963						X						X		x							X							NO	NO	EVC/ SX CEREBELOSO	[redacted]	[redacted]	304		COLONIA	COLONIA DAVID G GUTIERREZ RUIZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
346	[redacted]				01/01/1959						x						x		x						x							NO	NO	LUMBALGIA NO ESPECIFICADA;CIATAGIA	[redacted]	[redacted]	54		LOCALIDAD	PUEBLO PUCTE	77984	PUCTE	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
347	[redacted]				11/11/1963						x						x					x			x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	228		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
348	[redacted]				08/11/1954								x				x			x					x							NO	NO	SEC DE EVC/ HEMIPLEJIA DERECHA/ VERTIGO	[redacted]	[redacted]	72		LOCALIDAD	PUEBLO JESUS GONZALEZ ORTEGA	77910	JESUS GONZALEZ ORTEGA	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
349	[redacted]				31/03/2017		x										x		x							x							NO	NO	Artrogriposis multiple congenita	[redacted]	[redacted]	117		COLONIA	DEL BOSQUE	77018	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
350	[redacted]				22/06/1989						x							x		x					x							NO	NO	TENDINITE DE FLEXOR/TENOSINOVIS DE MUÑECA SECUNDARIA	[redacted]	[redacted]	477		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL CHETUMAL IV	77503	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
351	[redacted]				02/08/1978						x							x					x			x							NO	NO	Lumigito y traquetio agudos	[redacted]	[redacted]	592		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
352	[redacted]				02/01/1967						x							x	x							x							NO	NO	ACUFENO EN ESTUDIO	[redacted]	[redacted]	374		COLONIA	COLONIA GONZALO GUERRERO	77020	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
353	[redacted]				12/06/1976						x							x	x							x							NO	NO	PROB SX. CEREBELOSO.	[redacted]	[redacted]	448		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO NUEVA GENERACION	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
354	[redacted]				08/08/1975						x							x		x						x							NO	NO	POLINEUROPATIA DIABETICA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
355	[redacted]				14/08/2014			x										x		x						x							NO	NO	(R82.0) RETARDO DEL DESARROLLO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
356	[redacted]				14/08/2014			x										x			x					x							NO	NO	Caquexia y vicoxrbaja	[redacted]	[redacted]	no lo sabe		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
357	[redacted]				09/12/1968						x							x						x		x							NO	NO	Fractura del hombro y del brazo	[redacted]	[redacted]	53		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
358	[redacted]				31/05/2003						x							x					x			x							NO	NO	POS OFERADA DE CAVERNOMA SEGMENTO PONTINO, SX CEREBELOSO PARALISIS FACIAL PERIFERICA	[redacted]	[redacted]	S/N		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO SAN KAAN	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
359	[redacted]				12/01/2014			x									x		x							x							NO	NO	TRANSTORNO EXPRESIVO DEL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
360	[redacted]				15/09/1997						x							x							x	x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	555		FRACCIONAMIENTO	San Kaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
361	[redacted]				06/07/1992						x							x	x							x							NO	NO	ESPASMO DE ISQUIOTIBIALES Y TRICEPS SURAL IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	40		LOCALIDAD	POBLADO HUAY PIX	77910	HUAY PIX	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
362	[redacted]				15/04/2008			x										x					x			x							NO	NO	RDFM MODERADO.	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA DIEGO ROJAS	77910	BACALAR	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
363	[redacted]				05/03/1998						x							x						x		x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	13		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
364	[redacted]				09/01/2016		x										x		x							x							NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	Tcondominio		FRACCIONAMIENTO	San Kaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
365	[redacted]				02/12/2011			x									x				x					x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	272		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
366	[redacted]				21/06/2008			x									x					x				x							NO	NO	Persona sana que acompaÑa al enfermo	[redacted]	[redacted]	mza 49 lote 10		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
367	[redacted]				31/08/2005				x								x						x			x							NO	NO	Malformaciones congenitas del oido que causan alteracion de la audicion	[redacted]	[redacted]	12 b		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
368	[redacted]				10/03/2018		x										x			x						x							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE.	[redacted]	[redacted]	31			XUL-HA	77963	XUL- HA	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
369	[redacted]				11/10/2008				x								x					x				x							NO	NO	Trastornos de conducta	[redacted]	[redacted]	94		COLONIA	DEL BOSQUE	77018	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
370	[redacted]				05/03/2004					x							x						x			x							NO	NO	Osteomielitis	[redacted]	[redacted]	mza 390		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
371	[redacted]				14/03/1977						x							x						x				x					NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	MANZ 353 LOTE 24		COLONIA	PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
372	[redacted]				15/07/1983						x						x					x				x							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA SEC A DISCOPATIA LUMBAR/ FIBE RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	160		COLONIA	COLONIA CARLOS ANTONIO MADRAZO	77965	CARLOS ANTONIO MADRAZO	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
373	[redacted]				08/05/1964						x						x						x		x								NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	97		COLONIA	Monavil Santa Maia	77014	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
374	[redacted]				03/03/1980						x							x							x								NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	497		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
375	[redacted]				06/06/1967						x							x						x		x								NO	NO	Escoliosis	[redacted]	[redacted]	955		FRACCIONAMIENTO	SianKaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
376	[redacted]				02/11/2018	x											x		x							x								NO	NO	PROBABLE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	[redacted]	[redacted]	249		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL AÑOLEDAS	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
377	[redacted]				19/10/2017		x										x			x						x								NO	NO	(F84.2) SINDROME DE RETT	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA FORJADORES	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
378	[redacted]				17/01/1971						x						x							x			x								NO	NO	Tendinitis del bicepa	[redacted]	[redacted]	132		FRACCIONAMIENTO	SianKaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
379	[redacted]				26/10/2011			x										x				x				x								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	489		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
380	[redacted]				17/05/2014			x									x		x							x								NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	111		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
381	[redacted]				22/06/1979						x							x				x						x						NO	NO	Monoplegia sin especificar	[redacted]	[redacted]	528		FRACCIONAMIENTO	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
382	[redacted]				26/12/1955							x						x					x			x								NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	Hbnavti Fidel Velazquez	77060	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
383	[redacted]				12/09/1972						x							x					x			x								NO	NO	Epicondilitis lateral	[redacted]	[redacted]	304		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
384	[redacted]				15/11/1982						x							x	x								x								NO	NO	ESPASMO DE TRAPECIO LESION DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	12 B		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
385	[redacted]				07/11/1955							x						x	x								x								NO	NO	EDAC VS AJEJBATOIDE	[redacted]	[redacted]	256		COLONIA	COLONIA CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
386	[redacted]				10/06/1953							x						x						x		x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	9		COLONIA	Fovissste (Etapa)	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
387	[redacted]				06/05/2018	x											x		x							x								NO	NO	ARTROGRIPOSIS MULTIPLE CONGENITA	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	RANCHERIA HUAYPIX	77965	HUAYPIX	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
388	[redacted]				26/10/2018	x											x		x							x								NO	NO	TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA NUEVO PROGRESO	77082	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
389	[redacted]				13/12/1994						x							x							x	x								NO	NO	Condromalacia	[redacted]	[redacted]	575		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
390	[redacted]				26/04/1967						x							x						x					x					NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	954		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
391	[redacted]				13/12/1964						x							x					x			x								NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	17		COLONIA	Hbnavti Fidel Velazquez	77080	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
392	[redacted]				14/01/1940							x						x				x					x								NO	NO	Otras lesiones del hombro	[redacted]	[redacted]	247		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
393	[redacted]				15/06/1939							x						x							x	x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	309-a		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
394	[redacted]				14/05/2008				x									x			x					x								NO	NO	Oir	[redacted]	[redacted]	mza.50 lt 8		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
395	[redacted]				25/10/2015			x										x	x							x								NO	NO	Hipotonia congenita	[redacted]	[redacted]	225		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
396	[redacted]				30/04/1981						x							x	x								x								NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA	[redacted]	[redacted]	14		COLONIA	COLONIA OBRERA	77960	JAVIER ROJO GOMEZ	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
397	[redacted]				01/07/2013			x										x		x						x								NO	NO	SECUELAS DE HIPOXIA NEONATAL	[redacted]	[redacted]	12 B		COLONIA	COLONIA COMITE PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
398	[redacted]				15/07/1964						x							x					x			x								NO	NO	Osteoartrosis primaria generalizada	[redacted]	[redacted]	mza 27 lote 5		COLONIA	DEL BOSQUE	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
399	[redacted]				29/01/1968						x							x				x					x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	manzana169 lote 15		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
400	[redacted]				06/10/2016		x										x		x							x								NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	111		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
401	[redacted]				15/06/1959							x						x					x				x								NO	NO	Secuelas de fractura de la mu4eca y de la mano	[redacted]	[redacted]	274		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
402	[redacted]				30/06/2017		X											X		x							X							NO	NO	Consulta para atencion y supervision de la salud del niÑo o o lactante sano	[redacted]		185		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
403	[redacted]				01/06/1958							X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]		133		LOCALIDAD	POBLADO HUAYPIX	77930	HUAYPIX	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
404	[redacted]				08/02/1967						X								X					x			X							NO	NO	Fractura a nivel de la muÑeca y de la mano	[redacted]		120		COLONIA	DEL BOSQUE	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
405	[redacted]				09/07/2017		X											X			X						X							NO	NO	PIE PLANO BILATERAL	[redacted]		84		COLONIA	COLONIA BOSQUE	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
406	[redacted]				20/05/1967						X								X	X							X							NO	NO	PO DE MICRODISECTOMIA TRANSFORAMINAL ENDOSCOPICA	[redacted]		89		COLONIA	COLONIA CENTRO	77935	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
407	[redacted]				07/10/1965						X								X					x					X					NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]		manz. 18 lote 5		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
408	[redacted]				15/03/2017		X											X			X						X							NO	NO	DAÑO NEUROLOGICO MULTIFACTORIAL	[redacted]		115		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LAS ARBOLEDAS II	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
409	[redacted]				11/12/1966						X								X	X							X							NO	NO	TINNITUS	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA NUEVA GENERACION	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
410	[redacted]				16/01/1965						X								X					x			X							NO	NO	Síndrome del tunel capiiano	[redacted]		375		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
411	[redacted]				21/11/2014			X											X	X							X							NO	NO	MONOPARESIA DEL MIEMBRO TORACICO DERECHO DE SECUNDARIO PLEXOPATIA OBSTETRICA A NIVEL	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA MILENIO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
412	[redacted]				31/05/1966						X								X						x		X							NO	NO	Secuelas de fractura de la muÑeca y de la mano	[redacted]		208		FRACCIONAMIENTO	CARIBE	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
413	[redacted]				20/04/2017		X												X			x					X							NO	NO	Consulta para atencion y supervision de la salud del niÑo o o lactante sano	[redacted]		106		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
414	[redacted]				04/12/1950								X						X				x				X							NO	NO	Hemiplejia	[redacted]		796		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
415	[redacted]				09/09/1960							X							X	X							X							NO	NO	MENISCOPATIA POSTRAUMATICA	[redacted]		81		COLONIA	COLONIA MIRAFLORES	77027	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
416	[redacted]				21/05/2018		X											X			X						X							NO	NO	(F84.0) AUTISMO EN LA NIÑEZ	[redacted]		S/N		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO FELIX GONZALEZ CANTO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
417	[redacted]				05/02/1962						X							X		X								X							NO	NO	AMPUTACIÓN	[redacted]		257		COLONIA	COLONIA VENUSTIANO CARRANZA	77012	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
418	[redacted]				07/04/1959							X						X						x		X								NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]		148		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
419	[redacted]				20/01/1992						X							X						x		X								NO	NO	Artritis progena	[redacted]		S/N		COLONIA	Infonavit Emiliano Zapata	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
420	[redacted]				16/02/2017		X											X			X						X							NO	NO	PROBLEMA EXPRESIVO DEL LENGUAJE.	[redacted]		S/N		FRACCIONAMIENTO	FRCCIONAMIENTO PROTERRITORIO AMPLIACION I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
421	[redacted]				13/04/2015			X										X		x							X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]		147		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
422	[redacted]				10/12/2015		X											X			X						X							NO	NO	ALTO RIESGO PARA DAÑO NEUROLOGICO PB PCI	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA TUMBEN CUITAL	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
423	[redacted]				26/01/2017		X											X		x							X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]		440		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
424	[redacted]				23/01/2018		X											X			X						X							NO	NO	TRANSTORNO EXPRESIVO DEL LENGUAJE.	[redacted]		174		COLONIA	COLONIA JARDINES	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
425	[redacted]				27/09/2000						X							X						x		X								NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]		124		COLONIA	DEL BOSQUE	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
426	[redacted]				18/03/1978						X								X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA SINTOMATICA MECANOPOSTURAL NO SISTEMATIZADA	[redacted]		89		COLONIA	COLONIA 5 DE ABRIL	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
427	[redacted]				20/08/1940										X		X	X							x								NO	NO	Gonartrosis	[redacted]		mza 291 lote 2		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
428	[redacted]				28/06/1974						X								X	X					x		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		mza 27		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
429	[redacted]				19/08/1951								X						X				x				X							NO	NO	Otitis externa	[redacted]		223		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
430	[redacted]				26/12/2016		X											X				X				X							NO	NO	(F84.0) AUTISMO EN LA NIÑEZ	[redacted]	[redacted]	147		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO SAN KAAN	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
431	[redacted]				24/08/1967						X							X					X			X							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	404		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
432	[redacted]				21/07/2006					X							X						x			X							NO	NO	Secuelas de fractura del femur	[redacted]	[redacted]	227		FRACCIONAMIENTO	San Kaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
433	[redacted]				09/12/1976						X							X		X							X							NO	NO	SECUELAS DE EVC 2 MESES	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA POLYUC	77169	POLYUC	FELIPE CARRILLO PUERTO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
434	[redacted]				01/03/1973						X							X			X						X							NO	NO	S/X MIOFACIAU CAPSULITIS ADHESIVA	[redacted]	[redacted]	S/N		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO EL ENCANTO	77036	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
435	[redacted]				13/06/2003						X							X						x			X							NO	NO	Trastornos de los sujetos blandos relacionados con el uso, el uso excesivo y la posicion	[redacted]	[redacted]	64		COLONIA	Infonavit Fidel Velazquez	77060	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
436	[redacted]				28/07/1987						X							X							x		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	269		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
437	[redacted]				27/08/2020	X													X	X							X							NO	NO	BUENA FUNCIÃ'N COCLEAR DERECHA.	[redacted]	[redacted]	90		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
438	[redacted]				02/05/1957							X							X					x					X					NO	NO	Neoplasia maligna de mama	[redacted]	[redacted]	569		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
439	[redacted]				22/02/1952								X						X				x				X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	427		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
440	[redacted]				31/10/2017		X											X			X						X							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	326 A		COLONIA	COLONIA MIRAFLORES	77023	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
441	[redacted]				12/08/2011			X										X					x				X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	929		FRACCIONAMIENTO	San Kaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
442	[redacted]				06/11/1943									X				X		X							X							NO	NO	ESPONDILOARTROSIS LUMBAR/ GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	362		COLONIA	COLONIA 20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
443	[redacted]				02/08/2010			X										X					x				X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del aprendizaje escolar	[redacted]	[redacted]	637		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
444	[redacted]				04/03/1967						X							X						x			X							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	124		COLONIA	Infonavit Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
445	[redacted]				06/04/1950									X				X							x				X					NO	NO	Amputacion traumatica de la pierna	[redacted]	[redacted]	88		COLONIA	Fovissste IV Etapa	77050	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
446	[redacted]				23/04/2011			X										X			X						X							NO	NO	SIND DE ARNOLD CHIARI	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
447	[redacted]				23/04/2011			X										X						x			X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	manz. 213, lote		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
448	[redacted]				20/12/1952								X					X			X							X						NO	NO	(H91) OTRAS PERDIDAS DE AUDICIÓN	[redacted]	[redacted]	87		COLONIA	COLONIA SAN FRANCISCO BOTES	77990	BOVIROSA	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
449	[redacted]				05/05/1964						X							X			X							X						NO	NO	ENFERMEDAD DE PARKINSON	[redacted]	[redacted]	223		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
450	[redacted]				24/12/1944									X				X						x			X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	314		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
451	[redacted]				02/03/1951								X						X					x			X							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	478		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
452	[redacted]				05/09/1935										X			X									X							NO	NO	SINDROME DE LA ARTICULACIÓN ACT ESPASMODICA ADUCTORES DERECHOS	[redacted]	[redacted]	211		COLONIA	COLONIA CENTRO	77011	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
453	[redacted]				05/08/1964						X							X						x						X				NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]	[redacted]	268		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
454	[redacted]				04/08/1935										X			X						x					X					NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	413		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
455	[redacted]				16/01/1950									X				X						x			X							NO	NO	Sinovitis y tenosinovitis	[redacted]	[redacted]	MAZ 267 LOTE 16		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
456	[redacted]				10/06/1974						X							X							x					X				NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	326		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
457	[redacted]				15/03/2017		X											X		x							X							NO	NO	Otros trastornos del tono muscular en el recien nacido	[redacted]	[redacted]	455		FRACCIONAMIENTO	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1964						x						x		x							x							NO	NO	PARAPARESIA FLACCIDA	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	COLONIA EL ENCANTO	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2012			x									x				x				x								NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	205		COLONIA	CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1979						x							x					x				x							NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	MAZ-204 LT-20		COLONIA	Proterritorio VIII	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2011			x									x					x				x								NO	NO	Trastorno hiperquinetico de la conducta	[redacted]	[redacted]	251		FRACCIONAMIENTO	Siam Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1950									x				x	x							x								NO	NO	ESPONDILOARTROPATIA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	34		COLONIA	COLONIA 5 DE ABRIL	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1970						x							x						x			x								NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	364		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1966						x							x						x			x								NO	NO	Radiculopatia	[redacted]	[redacted]	52		COLONIA	Infonavit Fidel Velazquez	77080	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1949									x				x	x							x								NO	NO	LUMBOCIATALGIA AGUDIZADA	[redacted]	[redacted]	91		COLONIA	COLONIA CHETUMAL CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1945									x				x		x						x								NO	NO	ESPONDILOARTROSIS	[redacted]	[redacted]	21		COLONIA	COLONIA CENTRO CALDERITAS	77960	CALDERITAS	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1981						x							x							x					x					NO	NO	Trastorno del mensaje debido a roturas o hernias antiguas	[redacted]	[redacted]	401		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1974						x							x							x		x								NO	NO	Sindrome del tunel carpiano	[redacted]	[redacted]	301a		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1962						x							x							x	x								NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	766		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1966						x							x				x								x				NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	405		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1960					x								x						x		x								NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	109		COLONIA	DEL BOSQUE	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1949									x				x				x				x								NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro superior	[redacted]	[redacted]	mza.31 lt. 19		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1973				x								x			x						x								NO	NO	HEMIAPARESIA DERECHA SEC. PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	345		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO CARIBE	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1950									x				x				x								x				NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	466		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1960					x								x				x				x								NO	NO	Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatia	[redacted]	[redacted]	76		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1999						x							x		x						x								NO	NO	AUDICION EN ESTUDIO	[redacted]	[redacted]	133		COLONIA	COLONIA PLUTARCO ELIAS CALLES	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1947									x				x				x				x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [consulsim]	[redacted]	[redacted]	55		COLONIA	Infonavit Fidel Velazquez	77080	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1930										x			x						x		x								NO	NO	ESPONDILOARTROPATIA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	507		COLONIA	COLONIA FLAMBOYANES	77034	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1951							x						x				x				x								NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	135a		COLONIA	DEL BOSQUE	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1957							x						x		x						x								NO	NO	PENDIENTE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1946									x				x					x			x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [consulsim]	[redacted]	[redacted]	316		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1939										x			x	x							x								NO	NO	Secuelas de fractura del femur	[redacted]	[redacted]	516		COLONIA	Proterritorio VIII	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1960						x							x				x				x								NO	NO	Hysterectomy	[redacted]	[redacted]	mza 54		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/1946									x				x				x				x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [consulsim]	[redacted]	[redacted]	390		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1948									x			x	x	x							x								NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE RADIO CUBITO DISTAL CON SIAS	[redacted]	[redacted]	4		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL ARBOLEDAS	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
486	[redacted]				28/09/1974						x							x			x				x								NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	223		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
487	[redacted]				18/08/1971						x							x						x					x				NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	110		COLONIA	FOVISSSTE 4TA ETAPA	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
488	[redacted]				01/12/1955								x					x				x					x							NO	NO	Artritis reumatoide seropositiva	[redacted]	[redacted]	391		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
489	[redacted]				18/08/1942									x				x				x				x								NO	NO	Sindrome de abduccion dolorosa del hombro	[redacted]	[redacted]	501		COLONIA	FOVISSSTE 1RA. ETAPA	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
490	[redacted]				07/05/1935										x			x						x		x								NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	206		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
491	[redacted]				15/07/1950									x				x						x		x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	203		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
492	[redacted]				06/01/0015			x										x	x							x								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	414		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
493	[redacted]				07/08/2011			x										x				x				x								NO	NO	Otras deformidades adquiridas de los miembros	[redacted]	[redacted]	270		COLONIA	Prosertorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
494	[redacted]				10/11/2005					x								x				x						x						NO	NO	Retraso mental no especificado	[redacted]	[redacted]	158		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
495	[redacted]				01/03/1969						x							x					x			x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	477		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
496	[redacted]				25/08/1964						x							x						x		x								NO	NO	ESPASMO DE TRAPECIO Y MUSCULO ECM DERECHO	[redacted]	[redacted]	264		COLONIA	COLONIA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
497	[redacted]				31/08/1998						x							x							x	x								NO	NO	Rinitis alergica y vasomotora	[redacted]	[redacted]	497		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
498	[redacted]				12/11/1973						x							x				x							x					NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	350		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
499	[redacted]				13/03/1954							x						x							x		x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	193		COLONIA	Infonavit Emiliano pacion	77094	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
500	[redacted]				07/04/1966						x							x				x						x						NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro superior	[redacted]	[redacted]	MZA 220		COLONIA	Prosertorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
501	[redacted]				25/10/1938										x			x				x				x								NO	NO	Goniartrosis	[redacted]	[redacted]	89		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
502	[redacted]				17/12/2004					x								x	x							x								NO	NO	DORSALGIA SECUNDARIO A ESTOSCOLIOSIS TORACICA LEVOCONVEXA A .EUAº DE CURVATURA	[redacted]	[redacted]	136		LOCALIDAD	POBLADO HUATUSCO	77906	HUATUSCO	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
503	[redacted]				09/03/1972						x							x						x				x						NO	NO	Secuelas de fractura del tobillo	[redacted]	[redacted]	821		COLONIA	CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
504	[redacted]				05/06/1964						x							x	x							x								NO	NO	SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	29		COLONIA	COLONIA FOVISSSTE 5TA ETAPA	77049	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
505	[redacted]				08/09/1960							x						x							x		x								NO	NO	Espondilodiscitis	[redacted]	[redacted]	383		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
506	[redacted]				21/06/1950								x					x	x							x								NO	NO	AR SECUELAR GONARTROSIS IZQUIERDA/ ASTROSIS DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	1131		COLONIA	COLONIA BACALAR CENTRO	77930	BACALAR	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
507	[redacted]				05/10/1967						x							x						x		x								NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	960		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
508	[redacted]				13/12/1967						x							x					x			x								NO	NO	Artritis reumatoide seropositiva	[redacted]	[redacted]	347		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
509	[redacted]				19/08/1951								x					x				x				x								NO	NO	Trastorno de disco cervical con mielopatia	[redacted]	[redacted]	389		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
510	[redacted]				14/02/1943									x				x				x				x								NO	NO	Goniartrosis	[redacted]	[redacted]	235		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
511	[redacted]				10/06/1953								x					x				x				x								NO	NO	Radiculopatia	[redacted]	[redacted]	475		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
512	[redacted]				18/11/1957							x						x					x			x								NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	153		COLONIA	Fovissste (4Etapa)	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
513	[redacted]				22/07/1949									x				x				x						x						NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	251		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
514	[redacted]				20/04/1963						x								x	x						x							NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA (IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	299		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77610	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
515	[redacted]				02/04/1951								x						x				x			x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	379		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
516	[redacted]				03/04/1974						x								x					x			x							NO	NO	Luxacion, esguince y torceduas de articulaciones y ligamentos del codo (S43) Tuberculosis de nervios a nivel del antebrazo	[redacted]	[redacted]	manz. 206 lote 9		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
517	[redacted]				01/06/1960							x							x					x			x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	195		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
518	[redacted]				01/10/1941									x					x						x									NO	NO	Complicaciones de dispositivos protesicos ortopedicos ortopedicos internos	[redacted]	[redacted]	17		COLONIA	Ahuxutli Fidel Velazquez	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
519	[redacted]				08/09/1963						x								x					x			x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	13b		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
520	[redacted]				01/10/2009			x											x				x			x							NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	327		COLONIA	Chetumal Centro	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
521	[redacted]				06/01/1960							x							x				x				x							NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	181		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
522	[redacted]				30/01/1976						x								x						x				x					NO	NO	Epicondilitis lateral	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	Chetumal Centro	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
523	[redacted]				03/07/2017		x												x	x						x									NO	NO	Otros recien nacidos pretermino	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
524	[redacted]				27/09/1966						x								x					x			x							NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	manz. 136 lote 25		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
525	[redacted]				16/10/1953								x						x					x			x							NO	NO	Otras bursitis parrticulares	[redacted]	[redacted]	213		COLONIA	Centro Szn Quintana Roo	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
526	[redacted]				24/05/1959							x							x					x				x						NO	NO	Secuelas de fractura de la oruñueca y de la mano	[redacted]	[redacted]	manz. 163 lote13		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
527	[redacted]				20/08/1976						x								x		x					x									NO	NO	AUDICION EN ESTUDIO	[redacted]	[redacted]	S/N			UNIDAD ANTORCHISTA	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
528	[redacted]				19/10/1967						x								x	x							x							NO	NO	POS OPERADA DE ACROMIOPLASTIA Y TENDINITIS DE MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	953		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LOS ALMENDROS	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
529	[redacted]				11/06/1972						x								x											x				NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	850		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
530	[redacted]				08/11/1945									x				x						x			x							NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	108		COLONIA	Chetumal Centro	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
531	[redacted]				05/04/1938										x			x								x		x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	82a		COLONIA	Chetumal Centro	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
532	[redacted]				16/01/1926											x		x					x				x							NO	NO	Alteraciones del habla, no clasificadas en otra parte	[redacted]	[redacted]	lote 21 manz. 14		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
533	[redacted]				05/05/1956								x					x							x		x							NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	190 a		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77610	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
534	[redacted]				17/03/2017		x											x		x							x									NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	121		COLONIA	DEL BOSQUE	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
535	[redacted]				08/10/1957							x						x					x				x							NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]	[redacted]	74		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
536	[redacted]				24/11/2010			x										x			x					x									NO	NO	CRIGS PARCIALES/TDA H	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA 8 DE OCTUBRE	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
537	[redacted]				08/12/1972						x								x						x									NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	184		COLONIA	Chetumal Centro	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
538	[redacted]				04/02/1964						x								x						x	x									NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	DEL BOSQUE	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
539	[redacted]				10/08/2010			x										x			x					x									NO	NO	(G80.1) PARAPLEJIA ESPASTICA	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	PUEBLO KALAKMUL	77944	KILOMERO 125	OTHON POMPEYO BLANCO	CAMPECHE	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
540	[redacted]				14/03/1962						x								x				x						x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza 10 lote		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
541	[redacted]				28/09/1971						x								x				x						x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza 274 lote 7		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/2014			X										X	x						X							NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	mza. 141 lt. 2		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1987						X							X						x		X						NO	NO	Inestabilidad crconica de la rodilla	[redacted]	[redacted]	393		COLONIA	Italia	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1975						X							X				X				X							NO	NO	PO DE PROTESIS DE AMBAS CADERAS/ GONARTROSIS BILATERAL/ CRONICA DE NERVIO CATICO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	115		COLONIA	COLONIA 5 DE ABRIL	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1974						X							X					x							X			NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	170		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1952						X							X						x	X								NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	274		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1959							X						X	x							X							NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	208		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL HERRADURA	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1949								X					X				x				X							NO	NO	Luxacion, esguince y torcedura de la articulacion y de los ligamentos de la cadera	[redacted]	[redacted]	207		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1952							X						X				x				X							NO	NO	Trastornos de discos intervertebrales lumbares y otros, con mielopatia	[redacted]	[redacted]	529		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/1983						X							X						x				X					NO	NO	Fractura del antebrazo	[redacted]	[redacted]	manz 100 lote 20		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1961							X						X			X					X							NO	NO	TALALGIA SUB AGUDA SECUNDARIO A ESGUINCE GRADO II DE TOBILLO IZQUIERDO.	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1994						X							X						x	x								NO	NO	Escoliosis	[redacted]	[redacted]	252		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2015		X											X		X						X							NO	NO	PROBLEMA DE LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	325		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/2014			X										X	x							X							NO	NO	(F84.0) AUTISMO EN LA NIÑEZ	[redacted]	[redacted]	1099		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL MARCELLA	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/2013			X										X			x					X							NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	231		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2018	X												X		X						X							NO	NO	TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	[redacted]	[redacted]	12			UNIDAD HABITACIONAL INFONAVIT SANTA MARIA	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/2016		X											X		X						X							NO	NO	(F80.8) OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE Y EL HABLA	[redacted]	[redacted]	165		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL HERRADURA	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2018		x											X		X						X							NO	NO	SALORREA/ RETRASO EN EL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	1805		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LA CONQUISTA	77960	CALDERITAS	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2017		X											X		X						X							NO	NO	ALTO RIESGO DE DAÑO NEUROLOGICO MULTIFACTORIAL	[redacted]	[redacted]	177		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1961							X						X					x					X					NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	126		COLONIA	Fovissste IV Etapa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1934										X			X				x				X							NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	209		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/2012			X										X	x							X							NO	NO	AMPUTACION TRANSFEMORAL DE MPI	[redacted]	[redacted]	567		COLONIA	COLONIA SAN KAN	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2012			X										X			x					X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	manz. 10 lote 6		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1981						X							X						x	x								NO	NO	Luxacion, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos de la rodilla	[redacted]	[redacted]	420		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1952							X						X	x							X							NO	NO	SECUELAS DE EVC ISQUEMICO/ HEMIPARESIA DERECHA/ AFASIA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA LOS MONOS	77029	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2016		X											X	x							X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	140		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1980						X							X		X						X							NO	NO	CONTUSION LUIG COLATERAL LATERAL RODILLA DER.	[redacted]	[redacted]	349		COLONIA	COLONIA CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1971						X							X	x						x	X							NO	NO	Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatia	[redacted]	[redacted]	34		COLONIA	DEL BOSQUE	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1953								X					X				x				X							NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	203		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2000						x							x						x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	525		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1981						x						x				x				x								NO	NO	SECUELAS DE ESGUINCE DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	S/N		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO PROTERRITORIO VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/2017		x										x		x							x								NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	480		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1982						x						x			x						x								NO	NO	DESC. OTITIS CRONICA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1973						x						x							x		x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	14 b		COLONIA	PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1961							x					x						x						x					NO	NO	Radiculopatia	[redacted]	[redacted]	45		COLONIA	Infonavit Fidel Velazquez	77080	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1958							x					x							x	x									NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	405		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1943									x			x							x				x						NO	NO	Osteonecrosis primaria generalizada	[redacted]	[redacted]	674		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1946									x				x				x							x					NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	371		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1968						x							x						x					x					NO	NO	Secuelas de fractura de la columna vertebral	[redacted]	[redacted]	281		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1952								x					x	x							x								NO	NO	HEMIPLEJIA IZQUIERDA SEC A SVC/ SECUELAS DE COVID19/ HOMBRO DOLOROSO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO I Y II	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1963						x							x						x		x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	797		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1976						x							x				x				x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	MZA 238		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1975						x							x	x							x								NO	NO	SACROILEITIS IZQUIERDA/ LESION DE LIGAMENTO SQUIDACIAL	[redacted]	[redacted]	335		COLONIA	COLONIA CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1970						x							x					x			x								NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	212		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1964						x							x					x			x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	Mz 6 mza 464		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1962						x							x				x				x								NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	33		COLONIA	Infonavit Aaron Merino Fernandez	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1967						x							x						x		x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	56		COLONIA	Infonavit Fidel Velazquez	77080	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1959							x					x							x		x								NO	NO	Radiculopatia	[redacted]	[redacted]	181		COLONIA	Infonavit Emiliano Zapata	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1956								x					x	x							x								NO	NO	HOMBRO DOLOROSO DERECHO SEC A OAG	[redacted]	[redacted]	111		COLONIA	COLONIA FOVISSSTE (KETAPA)	77024	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1936										x			x				x					x								NO	NO	Ior	[redacted]	[redacted]	295		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1964						x							x						x		x								NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	339		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1945									x				x	x							x								NO	NO	SINDROME HOMBRO DOLOROSO DERECHO 2 AÑOS DE EVOL QUE LIMITA FUNCIONALIDAD EN FORMA PARCIAL.	[redacted]	[redacted]	314		COLONIA	CENTRO SCT QUINTANA ROO	77011	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1974						x							x					x					x						NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	497		FRACCIONAMIENTO	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1981						x						x		x						x								NO	NO	Trastorno de disco lumbar y otros, con radiculopatia	[redacted]	[redacted]	161		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1994						x						x							x	x									NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	433		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/2013			x									x				x				x								NO	NO	Autismo en la NiÑez	[redacted]	[redacted]	571		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2014			x									x		x						x								NO	NO	PROBLEMA EXPRESIVO DEL LENGUAJE.	[redacted]	[redacted]	23		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1958							x					x		x							x							NO	NO	SINDROME DE TUNEL DEL CARPO BILATERAL, NO ESPECIFICADO; ESPONDILOARTROSIS PERIFERICA 8277	[redacted]	[redacted]	208		COLONIA	COLONIA DAVID G.GUTIERREZ RUIZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2010			x										x	x						x								NO	NO	TRASTORNO ESPECTRO AUTISTA, NIVEL 3	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA FELIPE CARRILLO PUERTO CENTRO	77330	FELIPE CARRILLO PUERTO	FELIPE CARRILLO PUERTO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1943									x				x					x			x								NO	NO	Amputacion traumatica de la cadera y del muslo	[redacted]	[redacted]	227		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/2009				x									x				x						x						NO	NO	Otras malformaciones congenitas del encefalo	[redacted]	[redacted]	mza 136 lote 22		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1965						x							x	x							x								NO	NO	FIBROMALGIA	[redacted]	[redacted]	85		COLONIA	COLONIA FOVISSSTE I (ETAPA)	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1958							x					x							x			x							NO	NO	Radiculopatia	[redacted]	[redacted]	760		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1960							x					x						x		x									NO	NO	Sindrome del tunel carpiano	[redacted]	[redacted]	56		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1953								x				x						x			x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	245		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2011			x									x		x							x								NO	NO	(F81) TRASTORNOS DE CONDUCTA	[redacted]	[redacted]	531		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1973						x						x						x			x								NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	mza 391 lote 1		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/2016		x										x			x						x								NO	NO	TRANSTORNO EXPRESIVO DEL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1938										x		x					x				x								NO	NO	Enfermedad de Parkinson	[redacted]	[redacted]	22		COLONIA	Ittonavit Fidel Velazquez	77080	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/2009				x								x					x				x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	lote 103 mza139		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1956								x				x						x				x							NO	NO	Artritis reumatoide seropositiva	[redacted]	[redacted]	497		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1963						x						x	x					x			x								NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE FEMUR	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1961							x					x					x				x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	MAZ. 70 LOTE 1		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1969						x						x		x							x								NO	NO	PERSONA QUE CONSULTA CON SIMULACION	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA FORJADORES	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1980						x						x						x				x							NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	112		COLONIA	DEL BOSQUE	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2010			x									x					x												NO	NO	Dispepsia	[redacted]	[redacted]	19		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1969						x						x			x						x								NO	NO	AMPUTACION TRANSFEMORAL DE MP/SEC A TRAUMATISMO	[redacted]	[redacted]	67		COLONIA	COLONIA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1982						x						x							x		x								NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	523		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1956								x				x							x		x								NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	246		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77012	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2017		x										x			x						x								NO	NO	PAS HEMIPARESIA EN MIEMBRO PELVICO NEUROLOGICO CANDIDIPATA CONGENITA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA CARLOS ANTONIO MADRAZO	77968	CARLOS ANTONIO MADRAZO	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1966						x						x						x			x								NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	Cereso Chetumal	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1945									x				x					x			x								NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]	[redacted]	mza 387 lote 5		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1962						x						x			x						x								NO	NO	ESPONDILOARTROSIS L4-S1/ SECELAS DE FRACTURA TIJ/ CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PRIMERA LEGISLATURA	77096	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1981						x						x						x			x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	139		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1973						x						x						x						x					NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	472		FRACCIONAMIENTO	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
626	[redacted]				31/07/2016		x											x			x				x							NO	NO	ALTO RIESGO DE DAÑO NEUROLOGICO	[redacted]		211		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO CARIBE	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
627	[redacted]				22/08/1942									x					x				x				x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		295		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
628	[redacted]				10/12/1945									x					x				x				x							NO	NO	Otras lesiones del hombro	[redacted]		461		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
629	[redacted]				28/12/1968						x								x		x						x							NO	NO	GFONALGIA BILATERAL	[redacted]		250		COLONIA	COLONIA VENUSTIANO CARRANZA	77012	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
630	[redacted]				02/12/1972						x								x		x					x							NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE ROTULA DERECHA	[redacted]		126		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
631	[redacted]				30/09/1969						x								x					x			x							NO	NO	Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatía	[redacted]		103		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
632	[redacted]				10/11/2014			x										x		x							x							NO	NO	(F80.0) OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE Y EL HABLA	[redacted]		21		COLONIA	COLONIA BUGAMBILIAS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
633	[redacted]				27/01/2016		x											x			x							x							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE CON TRANSTORNO EXPRESIVO SECUNDARIO.	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO AMPLIACION I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
634	[redacted]				26/12/1993						x							x						x			x							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro superior	[redacted]		mza 404 lote 20		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
635	[redacted]				22/10/1959							x							x					x				x							NO	NO	Diabetes mellitus dependiente de insulina	[redacted]		246		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
636	[redacted]				22/08/1998						x							x						x			x							NO	NO	Pies planos	[redacted]		289		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
637	[redacted]				05/09/1977						x							x							x			x							NO	NO	Trastornos del nervio facial	[redacted]		mzano. 358 lote 24		COLONIA	PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
638	[redacted]				06/09/1990						x							x				x					x							NO	NO	BURSITIS SUBACROMIAL/ TENOMIITIS DE BICIPITAL	[redacted]		90		COLONIA	COLONIA OCHO DE OCTUBRE	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
639	[redacted]				11/04/1954					x								x						x			x							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]		121		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
640	[redacted]				31/08/2006				x									x				x					x							NO	NO	(400) OTRAS ENCEFALITIS VIRALES, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	[redacted]		230		COLONIA	COLONIA CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
641	[redacted]				23/09/2011			x										x			x							x							NO	NO	TRASTORNO EXPRESIVO DEL LENGUAJE	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA GUADALUPE VICTORIA	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
642	[redacted]				08/11/1981						x							x							x			x							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro superior	[redacted]		107		COLONIA	Fovissste IV Etapa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
643	[redacted]				02/01/2019	x											x	x									x							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE.	[redacted]		214		COLONIA	COLONIA DAVID G.GUTIERREZ RUIZ	77013	CHETUMAL	JOSE MARIA MORELOS	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
644	[redacted]				26/07/1969						x								x					x			x							NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]		mza 26 lote 79		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
645	[redacted]				26/05/1955							x						x					x					x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]		365		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
646	[redacted]				12/11/2015		x												x		x							x							NO	NO	(F82.0) RETARDO DEL DESARROLLO	[redacted]		515		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO MAGISTRAL	77039	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
647	[redacted]				24/07/2012			x											x				x					x							NO	NO	Otras deformidades adquiridas de los miembros	[redacted]		mzan 25 lote 19		FRACCIONAMIENTO	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
648	[redacted]				24/06/1968						x								x						x				x						NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]		69		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
649	[redacted]				25/07/1958							x							x						x			x							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]		766		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
650	[redacted]				15/03/1976						x								x					x					x						NO	NO	Condromalacia	[redacted]		560		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
651	[redacted]				17/03/1970						x								x		x							x							NO	NO	AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA	[redacted]		246		COLONIA	COLONIA DAVID G.GUTIERREZ RUIZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
652	[redacted]				29/07/1976						x								x						x		x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]		363		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
653	[redacted]				02/04/1973						x							x						x					x						NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]		mzano. 330 lote 1		COLONIA	PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
654	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1971						X							X		X					X							NO	NO	HOMIPARESIA DERECHA SECUNDARIA	[redacted]	[redacted]	618		COLONIA	COLONIA 5 DE ABRIL	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
655	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1965						X						X		X		x				X							NO	NO	Traumatismo de los nervios y de la medula espinal lumbar, a nivel del abdomen, de la region lumbosacra y de la pelvis	[redacted]	[redacted]	497		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
656	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1954								X				X					x			X							NO	NO	Ataxia cerebelosa de inicio tardio (ganeralmente despues de los 20 Años)	[redacted]	[redacted]	647		COLONIA	DEL BOSQUE	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
657	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1964						X						X		X							X							NO	NO	SECUELAS DE EVC ISQUEMICO (SINCE 8 MESES)	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1955								X				X							x		X							NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	135		COLONIA	Fovissste (Ex3apa)	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
659	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/0014			X									X		X							X							NO	NO	(M21.4) PIES PLANOS	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
660	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/0014			X									X		x							X							NO	NO	Pies planos	[redacted]	[redacted]	mza. 25 lt. 71		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
661	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1955								X					X						x		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	266		COLONIA	Prosentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
662	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1963						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS GRADO II	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO I Y II	77082	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
663	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2018	X												X	X							X							NO	NO	ALTO RIESGO DE DAÑO NEUROLOGICO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO	77906	PAYO OBISPO	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
664	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1955								X					X						x				X					NO	NO	Secuelas de quemadura, corrosion y congelamiento de la cabeza y del cuello	[redacted]	[redacted]	425		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
665	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1968						X						X		X				x			X							NO	NO	Fractura de la pierna, incluyse el tobillo	[redacted]	[redacted]	368		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1955								X				X		X					x		X							NO	NO	Luxacion, esguince y torceduradearticulaciones y ligamentos de la rodilla	[redacted]	[redacted]	111		COLONIA	FOVISSTE 4TA ETAPA	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1969						X						X		X				x			X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	209		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/2016		X										X		X		X					X							NO	NO	(F84) TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	[redacted]	[redacted]	184		COLONIA	COLONIA CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1984						X						X		X					x		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	160		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2015			X									X		X		x					X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	81		COLONIA	Prosentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1958							X					X		X					x		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	163		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1968						X						X		X					x		X							NO	NO	Monoplegia de las extremidades inferiores	[redacted]	[redacted]	mz 200		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1955								X				X						x			X							NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2016		X										X		X		X					X							NO	NO	(F84.0) AUTISMO EN LA NIÑEZ	[redacted]	[redacted]	44 A		COLONIA	COLONIA AVANCEMOS JUNTOS	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1940									X			X		X							X							NO	NO	(M75.0) CAPSULITIS ADHESIVA DEL HOMBRO	[redacted]	[redacted]	S/N				77730	VALLEHERMOSO	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/2017		X										X		x							X							NO	NO	Consulta para atencion y supervision de la salud del niño o lactante sano	[redacted]	[redacted]	MZA 59 LOTE 22		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1967						X							X				x				X							NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CHANDI VILLAGE	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2016		X										X		x							X							NO	NO	Otras malformaciones congenitas del sistema osteomuscular	[redacted]	[redacted]	510		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2006				X									X				x				X							NO	NO	Otras deformidades adquiridas de los miembros	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	Prosentorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1985						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA POR LESION CON ARMA DE FUEGO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA TERRITORIO FEDERAL DE QUINTANA ROO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1963						X						X							x					X				NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	374		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
682	[redacted]				08/05/1959							x						x							x		x						NO	NO	Otras lesiones del hombro	[redacted]	[redacted]	467		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77638	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
683	[redacted]				11/04/2016		x											x			x						x							NO	NO	(F80.0) OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE Y EL HABLA	[redacted]	[redacted]	245		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
684	[redacted]				21/06/2007				x									x			x						x							NO	NO	OTRAS COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA	[redacted]	[redacted]	405		COLONIA	COLONIA DAVID GUSTAVO GUTIERREZ RUIZ	77013	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
685	[redacted]				30/12/2001						x							x		x							x							NO	NO	PROBLEMA DE EQUILIBRIO	[redacted]	[redacted]	519		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL CHETUMAL IV	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
686	[redacted]				07/06/1945									x				x			x							x							NO	NO	OTITIS MEDIA CRONICA CON PERFORACION TIMPANICA DERECHA.	[redacted]	[redacted]	350		COLONIA	COLONIA VENUSTIANO CARRANZA	77012	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
687	[redacted]				17/07/1945									x				x					x					x							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	474		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
688	[redacted]				24/07/1966						x							x			x						x							NO	NO	PERSONA QUE CONSULTA CON SIMULACION	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	COLONIA 8 DE OCTUBRE	77638	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
689	[redacted]				20/04/2006					x								x				x					x							NO	NO	Inflamacion y obstruccion de la trompa de Eustaquio	[redacted]	[redacted]	491		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77638	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
690	[redacted]				11/03/2015			x										x		x							x							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	mza 137		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
691	[redacted]				20/03/2017		x											x			x						x							NO	NO	(F80.0) TRASTORNO ESPECIFICO DE LA ARTICULACION DEL HABLA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA FUNDADORES	24640	ESCÁRCEGA	CALAKMUL	CAMPECHE	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
692	[redacted]				15/09/1967						x							x		x							x							NO	NO	PO DE FRISTESIS DE CABEZA HUMERAL DERECHA SEC A FRACTURA	[redacted]	[redacted]	S/N		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO PROTERRITORIO VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
693	[redacted]				03/06/2016		x											x			x						x							NO	NO	SINDROME DE ANSIEDAD POST TRAUMATICA.	[redacted]	[redacted]	220		COLONIA	COLONIA SAHOP	77017	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
694	[redacted]				22/08/1992						x							x								x	x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	585		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
695	[redacted]				08/12/1984						x							x								x	x							NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	23		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
696	[redacted]				30/11/1950								x						x		x							x							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA, SIN LIMITACION FUNCIONAL	[redacted]	[redacted]	673		COLONIA	COLONIA CEDROS	77024	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
697	[redacted]				01/06/1943									x					x							x		x							NO	NO	Covartrosis	[redacted]	[redacted]	207		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
698	[redacted]				26/11/2013			x											x	x							x							NO	NO	Tetraplegia sin especificar	[redacted]	[redacted]	263		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
699	[redacted]				14/07/2013			x										x				x					x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza 197 lote 10		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
700	[redacted]				30/09/1981						x								x	x							x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza. 174 lt. 29		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
701	[redacted]				08/11/1960						x							x					x				x							NO	NO	TALALGIA DERECHA SEC A MICRITRAUMA	[redacted]	[redacted]	406		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LAS AMERICAS	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
702	[redacted]				30/05/1963						x							x					x				x							NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	manz. 229 lote 4		COLONIA	PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
703	[redacted]				02/10/1960							x							x							x			x					NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	37		COLONIA	Ifitmavil Fidel Velazquez	77080	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
704	[redacted]				15/05/1970						x								x					x			x							NO	NO	Neoplasia maligna de mama	[redacted]	[redacted]	521		FRACCIONAMIENTO	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
705	[redacted]				21/02/1950									x					x				x					x							NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	22b		COLONIA	Protertorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
706	[redacted]				03/06/1955								x						x					x					x							NO	NO	Radiculopatia	[redacted]	[redacted]	53		COLONIA	Protertorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
707	[redacted]				22/12/1974						x								x	x							x							NO	NO	LIMITACION FUNCIONAL DE MANO IZQUIERDA POR LESION CON ARMA BLANCA	[redacted]	[redacted]	14		COLONIA	COLONIA SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
708	[redacted]				15/09/1966						x								x					x				x							NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	mza 151 lote 21		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
709	[redacted]				01/06/1956								x						x							x	x							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	431		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1948								x					x					x		x							NO	NO	Luxacion, esguince y torceduras de articulaciones y ligamentos de la rodilla	[redacted]	[redacted]	76		COLONIA	Infonavit Aaron Merino Fernandez	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1959							x						x					x		x							NO	NO	Otros sindromes paréticos	[redacted]	[redacted]	147		COLONIA	FOVISSSTE IBETAFA	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1987						x							x						x		x							NO	NO	Artritis eumatoide seropositiva	[redacted]	[redacted]	mza 15 lote 2		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1985						x							x	x						x								NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA EXPUESTA DE RADIO Y CUBITO IZQUIERDO CON PERDIDA SUSTANCIA OSEA (NACHETE) PROBABLE LESION DE	[redacted]	[redacted]	499		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1976						x							x						x		x							NO	NO	PRE FIBROMIALAGIA/ SX DE HOMBRO DOLOROSO DERECHO/ CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO AMPLIACION I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/1974						x							x					x						x				NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	374		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1965						x							x					x		x								NO	NO	Secuelas de fractura de la mu¥eca y de la mano	[redacted]	[redacted]	180		COLONIA	Infonavit Emiliano Zapatacon	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1970						x						x						x						x				NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]	[redacted]	manz 299		COLONIA	PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1952								x					x						x		x								NO	NO	FASCITIS PLANTAR BILATERAL/ HALLUX VALGUS/ CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	492		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL CHETUMAL IV	77092	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1973						x							x					x						x				NO	NO	Persona que comula con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	1 lote 1 mza 650		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1959							x						x					x		x								NO	NO	SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1951								x					x			x					x							NO	NO	LIMITACION FUNCIONAL DE MANO IZQUIERDA SECUNDARIA A FRACTURA DISTAL DE RADIO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	24		LOCALIDAD	POBLADO GONZALO GUERRERO	77020	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/2018	x											x		x							x								NO	NO	DISLEXIA EVOLUTIVA	[redacted]	[redacted]	496		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LAS AMERICAS	77096	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
723	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1974						x						x				x					x								NO	NO	MELITE EXOFATICO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA CENTRO CALDERITAS	77960	CALDERITAS	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
724	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1961						x						x							x		x								NO	NO	Diabetes mellitus no dependiente de insulina	[redacted]	[redacted]	mza 45 lote 27		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
725	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1944									x			x							x		x								NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]	[redacted]	273		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77012	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
726	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1956							x					x				x					x								NO	NO	SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO IZQUIERDO SECUNDARIO A CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	PUEBLO CHUNHUHUB	77190	CHUNHUHUB	FELIPE CARRILLO PUERTO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
727	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1969							x						x					x			x								NO	NO	Otras lesiones del hombro	[redacted]	[redacted]	282		FRACCIONAMIENTO	CARIBE	77096	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
728	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1968						x						x				x					x								NO	NO	DORSOLUMBALGIA SECUNDARIA A ESCOLIOSIS POR FALTA DE CIERRE EN LS	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA DEL BOSQUE	77019	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
729	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1950									x			x					x				x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	205		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77012	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
730	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/2003						x						x				x					x								NO	NO	(F84.0) AUTISMO EN LA NIÑEZ	[redacted]	[redacted]	88		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO INFONAVIT FIDEL VELAZQUEZ	77080	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
731	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1964						x						x					x				x								NO	NO	SECELULAS DE EVC EQUIMICO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
732	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1962						x						x				x					x								NO	NO	(S88) AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA	[redacted]	[redacted]	S/N			SIN NOMBRE	77995	ADOLFO LOPEZ MATEOS	JOSE MARIA MORELOS	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
733	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1994						x							x						x	x								NO	NO	Metatarsalgia	[redacted]	[redacted]	862		COLONIA	Infonavit Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
734	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/2015			x										x	x							x								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	138		COLONIA	FOVISSSTE Sa Espa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
735	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1973						x							x					x			x								NO	NO	ABI CERVICALGIA CRONICA/ RADICULOPATIA CERVICAL	[redacted]	[redacted]	384		COLONIA	COLONIA ANDRES QUINTANA ROO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
736	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1950									x				x				x				x								NO	NO	Amputacion traumatica de la pierna	[redacted]	[redacted]	mza. 168 lt. 30		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
737	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2010			x										x				x			x								NO	NO	Otras anomalias cromosomicas, no clasificadas en otra parte	[redacted]	[redacted]	mza 170		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
738	[redacted]				11/01/2019	X											X		X						X							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE.	[redacted]		28		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO FOVISSSTE II ETAPA	77024	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
739	[redacted]				16/10/1985						X						X							x					X			NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro superior	[redacted]		MZ175 LOTE 28		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
740	[redacted]				03/11/2017		X										X			X					X								NO	NO	(274.0) PERSONA QUE CONSULTA CON SIMULACION CONSCIENTE [SIMULACION]	[redacted]		377		LOCALIDAD	PUEBLO SERGIO BUTRON CASAS	77950	SERGIO BUTRON CASAS	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
741	[redacted]				02/04/1975						X							X							x	X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		436		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
742	[redacted]				11/04/1966						X							X				x				X								NO	NO	Sindrome del tunel carpiano	[redacted]		mz 492		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
743	[redacted]				23/02/1959							X						X				x				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]		49		COLONIA	Monaxit Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
744	[redacted]				09/04/1988						X							X						X		X								NO	NO	LUMBOCATALGIA DERECHA	[redacted]		44		COLONIA	COLONIA BARRIO BRAVO	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
745	[redacted]				21/08/2014			X									X						X			x								NO	NO	PROBLEMA EXPRESIVO DE LENGUAJE	[redacted]		12		COLONIA	COLONIA CENTENARIO	77014	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
746	[redacted]				07/08/1964						X						X							x		X								NO	NO	Luxacion, esguince y torceduras de articulaciones y ligamentos de la rodilla	[redacted]		335		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
747	[redacted]				08/12/2020	X											X		X							X								NO	NO	PROBABLE SX DE DOWN A DETERMINAS CARIOTIPO	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO I Y II	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
748	[redacted]				30/03/1956								X				X						x			X								NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]		115 a		COLONIA	DEL BOSQUE	77019	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
749	[redacted]				20/04/1950									X			X					x				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		LOTE 22 MANZ 355		COLONIA	PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
750	[redacted]				26/10/1972						X						X		X						x	X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		218		COLONIA	CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
751	[redacted]				05/09/1969						X						X						x						X					NO	NO	Artritis reumatoide seropositiva	[redacted]		148		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
752	[redacted]				04/10/1972						X						X			X						X								NO	NO	PERSONA QUE CONSULTA CON SIMULACION	[redacted]		304		COLONIA	COLONIA DAVID G GUTIERREZ RUIZ	77013	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
753	[redacted]				09/07/2019	X											X		X							X								NO	NO	PROBABLE HIPOACUSIA.	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA SAN JUAN	77950	JOSE MARIA MORELOS	JOSE MARIA MORELOS	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
754	[redacted]				24/10/2012			X										X	x							X								NO	NO	Trastornos generalizados del desarrollo	[redacted]		175		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
755	[redacted]				03/02/1978						X							X					x			X								NO	NO	Sindrome del tunel carpiano	[redacted]		487		FRACCIONAMIENTO	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
756	[redacted]				21/09/2009			X										X			X					X								NO	NO	RDPM	[redacted]		186		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LAS ARBOLEDAS	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
757	[redacted]				30/01/2016		X											X	x							X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		377		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
758	[redacted]				16/09/1948									X			X					x						X						NO	NO	Amputacion traumatica del pie y del tobillo	[redacted]		212		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
759	[redacted]				06/06/1942									X			X		x							X								NO	NO	Sindromes vasculares de cerebro en enfermedades cerebrovasculares	[redacted]		439		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
760	[redacted]				07/07/1970						X							X	X							X								NO	NO	PERSONA QUE CONSULTA CON SIMULACION	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
761	[redacted]				09/08/2016		X										X			X						X								NO	NO	RETRASO GLOBAL DEL DESARROLLO	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA CENTRO	77000	CHETUMAL	FELIPE CARRILLO PUERTO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
762	[redacted]				28/05/1961							X						X					x					X						NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]		MAZ 168 LOTE 28		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
763	[redacted]				31/07/1974						X						X							x		X								NO	NO	Luxacion, esguince y torceduras de articulaciones y ligamentos de la rodilla	[redacted]		123		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
764	[redacted]				18/10/1958							X					X						x			X								NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]		20		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
765	[redacted]				29/10/2015			X									X		x							X								NO	NO	Hipotonia congenita	[redacted]		386		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
766	[redacted]				08/04/2016		X											X	x						X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]		100 f		COLONIA	DEL BOSQUE	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
767	[redacted]				08/04/2016		X											X	x						X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]		100 f		COLONIA	DEL BOSQUE	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
768	[redacted]				18/09/2008				X									X	X						X							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE	[redacted]		S/N		LOCALIDAD	PUEBLO PUCTE	77984	PUCTE	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
769	[redacted]				16/03/2016		X											X			x				X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]		mz 237		FRACCIONAMIENTO	Siam Kaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
770	[redacted]				05/09/1957							X						X					x			X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		manz. 14 lote 10		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
771	[redacted]				26/03/1949									X				X	X						X							NO	NO	P.F.P.D INFRACORDAL	[redacted]		159		COLONIA	COLONIA BARRIO BRAVO	77098	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
772	[redacted]				25/04/1963						X							X						x	X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		mza 154 lote 35		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
773	[redacted]				09/06/1941								X				X					x			X							NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]		411		COLONIA	Italia	77037	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
774	[redacted]				06/01/1991						X							X						x	X							NO	NO	Metatarsalgia	[redacted]		S/N		COLONIA	CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
775	[redacted]				09/10/2012			X										X				X			X							NO	NO	ALTO RIESGO DE DAÑO NEUROLOGICO MULTIFACTORIAL	[redacted]		58 A		COLONIA	COLONIA REFORMA	77018	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
776	[redacted]				13/06/2018		X											X		X					X							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE	[redacted]		470		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL CHETUMAL IV	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
777	[redacted]				03/06/2012			X										X				x			X							NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]		497		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
778	[redacted]				16/05/2017		X											X	x						X							NO	NO	Otros recien nacidos pretermino	[redacted]		152		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
779	[redacted]				09/04/2015			X									X		x						x							NO	NO	Luxacion congenita de la cadera	[redacted]		365		COLONIA	Italia	77037	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
780	[redacted]				26/10/2017		X											X		X					X							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE, TRANSTORNO EXPRESIVO Y EAN LA ARTICULACION DEL HABLA	[redacted]		577		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
781	[redacted]				16/09/2017		X											X	x						X							NO	NO	Falta del desarrollo fisiologico normal esperado	[redacted]		16		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
782	[redacted]				07/05/1967						X							X					x			X							NO	NO	Gonartrosis	[redacted]		216		COLONIA	Infonavit Emiliano zapcon	77084	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
783	[redacted]				10/09/1971						X							X	x						X							NO	NO	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	[redacted]		108		COLONIA	COLONIA PLUTARCO ELIAS CALLES	77028	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
784	[redacted]				02/06/2018	X												X	X						X							NO	NO	(RAZ-D) RETARDO DEL DESARROLLO	[redacted]		S/N		LOCALIDAD	PUEBLO LIMONES	77920	LIMONES	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
785	[redacted]				08/08/1976						X							X						x	X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		19		COLONIA	Infonavit Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
786	[redacted]				14/03/2017		X										X		x						X							NO	NO	Microcefalia	[redacted]		422		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
787	[redacted]				17/07/2009			X									X			X					X							NO	NO	TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
788	[redacted]				03/01/2018		X											X			X					X							NO	NO	POS OPERADA POR LAMBRECTOMIA A NIVEL T6	[redacted]		535		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO AMÉRICAS II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
789	[redacted]				05/08/1963						X							X						x	X							NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]		MZA 16 LOTE 9		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
790	[redacted]				02/04/1930											X	X		X						X							NO	NO	SINDROME DE NEURONA MOTORA SUPERIOR	[redacted]		513 A		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
791	[redacted]				09/11/1963						X							X				x			X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		lote 5 mzn 79		COLONIA	Protentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
792	[redacted]				02/04/1930											X	X						x		X							NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]		513 a		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
793	[redacted]				20/01/1965						X							X					x		X							NO	NO	Perforacion del timpano	[redacted]		46		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
794	[redacted]				14/04/1938										x		x		x						x							NO	NO	ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA	[redacted]	[redacted]	538 A		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
795	[redacted]				13/02/1961						x						x			x						x							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	327		COLONIA	COLONIA MIRAFLORES II	77023	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
796	[redacted]				05/06/1965						x						x					x						x					NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	297		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
797	[redacted]				15/10/1934										x		x		x							x							NO	NO	Or	[redacted]	[redacted]	352		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
798	[redacted]				02/12/1971						x						x							x		x							NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	187		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
799	[redacted]				07/10/1972						x						x							x		x							NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	192		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
800	[redacted]				18/07/2018	x											x		x							x							NO	NO	TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	[redacted]	[redacted]	123		COLONIA	COLONIA JARDINES	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
801	[redacted]				23/06/1991						x						x					x				x							NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
802	[redacted]				21/12/1961						x						x					x					x							NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]	[redacted]	491		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
803	[redacted]				15/06/1973						x						x					x					x							NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	mza 407 lote 11		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
804	[redacted]				05/07/1946								x				x			x						x							NO	NO	GONARTROSIS DERECHA	[redacted]	[redacted]	354		COLONIA	COLONIA LEONA VICARIO	77016	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
805	[redacted]				31/08/2016		x										x		x							x							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	mza 493 lote 25		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
806	[redacted]				17/01/0002						x						x		x							x							NO	NO	PERSONA QUE CONSULTA CON SIMULACION	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
807	[redacted]				14/02/1958						x						x				x						x							NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	269		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
808	[redacted]				14/06/2019	x											x		x							x							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR SECUNDARIA A CRISIS CONVULSIVAS/ HIPOTIROIDISMO CONGENITO	[redacted]	[redacted]	505		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
809	[redacted]				30/03/2016		x										x			x						x							NO	NO	(F84.0) AUTISMO EN LA NIÑEZ	[redacted]	[redacted]	223		LOCALIDAD	PUEBLO SERGIO BUTRÓN CASAS	77950	SERGIO BUTRON CASAS	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
810	[redacted]				03/06/2015			x									x		x							x							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	mza 222		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
811	[redacted]				22/03/2007				x								x					x				x							NO	NO	Fractura de la pierna, incluso el tobillo	[redacted]	[redacted]	258		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
812	[redacted]				10/11/1969						x						x						x			x							NO	NO	Luxacion, esguince y torceduras de articulaciones y ligamentos a nivel de la muñeca y de la mano	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
813	[redacted]				17/11/1977						x						x							x			x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [trimadez]	[redacted]	[redacted]	371b		COLONIA	Italia	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
814	[redacted]				26/02/1957						x						x			x							x							NO	NO	CONDROMALACIA PATELOFEMORAL GRADO III	[redacted]	[redacted]	20		COLONIA	COLONIA PLUTARCO ELIAS CALLES	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
815	[redacted]				01/07/1985						x						x		x							x							NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	868		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO CARIBE	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
816	[redacted]				14/12/1935										x		x		x								x							NO	NO	Dislexia y afasia	[redacted]	[redacted]	371		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
817	[redacted]				15/09/2016		x										x			x						x							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE.	[redacted]	[redacted]	S/ N		LOCALIDAD	POBLADO CHUNHUHUB	77190	FELIPE CARRILLO PUERTO	FELIPE CARRILLO PUERTO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
818	[redacted]				07/06/2006				x								x		x							x							NO	NO	TDAH	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA LAZARO CARDENAS	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
819	[redacted]				16/06/2017		x										x		x							x							NO	NO	Consulta para atencion y supervision de la salud del niÑo o lactante sano	[redacted]	[redacted]	823		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
820	[redacted]				09/05/1960						x						x						x			x							NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	402		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
821	[redacted]				18/03/1960						x						x		x								x							NO	NO	SECUELAS DE POS. OPERADO DE RESECCION TUMORAL A NIVEL FONTEO CEREBELOSOS	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano/a (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
822	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1957							x					x							x	x							NO	NO	Luxacion, esguince y torceduradearticulaciones y ligamentos de la rodilla	[redacted]	[redacted]	353		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
823	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/0018		x										x			x					x							NO	NO	MUTISMO PROBABLEMENTE SECUNDARIO A ESTRESS POST TRAUMÁTICO.	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA LAS ARBOLEDAS II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
824	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/0017		x									x		x	x							x							NO	NO	Consulta para atencion y supervision de la salud del niÑo o lactante sano	[redacted]	[redacted]	mza 2212 lote 18		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
825	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1956								x				x					x				x							NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	49		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
826	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1962						x						x						x			x							NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	220		COLONIA	Ahuavil Emancipacion	77084	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
827	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1969						x						x						x					x					NO	NO	Luxacion, esguince y torceduradearticulaciones y ligamentos de la rodilla	[redacted]	[redacted]	MZA 67 LOTE 12		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
828	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1963						x						x						x		x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	87		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
829	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1982						x						x						x						x				NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	16		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
830	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1973						x						x							x		x								NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	330		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
831	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1971						x						x						x			x								NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	521		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
832	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1963						x						x			x						x								NO	NO	POS OPERADO DE HERNIA DISCAL/ RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	1056		COLONIA	COLONIA MILENIO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
833	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1965						x						x							x		x								NO	NO	Tourniquismo de nervios a nivel de la muñeca y ptt la mano	[redacted]	[redacted]	58		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
834	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/2011			x									x				x					x								NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	547		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
835	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1966						x						x			x						x								NO	NO	HEMIPARESIA ESPASTICA DERECHA SEC. A EVC	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO II	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
836	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1966						x						x		x							x								NO	NO	(G40) SINDROMES VASCULARES DE ENCEFALOPATIA ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO II	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
837	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/2015		x										x			x					x								NO	NO	LESIÓN PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO, HERIDA EN PROCESO DE CICATRIZACION	[redacted]	[redacted]	1093		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL BOSQUE REAL	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
838	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/2012			x									x		x							x								NO	NO	PERSONA QUE CONSULTA CON SIMULACIÓN	[redacted]	[redacted]	271		LOCALIDAD	PUEBLO SERGIO BUTRON CASAS	77950	SERGIO BUTRON CASAS	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
839	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1979						x						x							x	x								NO	NO	Radiculopatia	[redacted]	[redacted]	446		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77012	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
840	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/2015			x									x		x							x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	405		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
841	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/2011			x									x				x					x								NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	manz 25 lote 3		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
842	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2015			x									x		x							x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	17		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
843	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1946								x				x					x				x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	325		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
844	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1982						x						x		x							x								NO	NO	LUMBALGIA POSTRAUMATICA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
845	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1983						x						x							x	x								NO	NO	Fractura del antebrazo	[redacted]	[redacted]	326		COLONIA	CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
846	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2017		x										x			x						x								NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	386		COLONIA	COLONIA MARTINEZ ROSS	77016	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
847	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/2014			x									x			x						x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	maz 136 lote 26		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
848	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1965						x						x		x							x								NO	NO	ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA/ARTRITIS SIS EN MANOS	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA YUCATAN	77900	CALDERITAS	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
849	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1962						x						x						x			x								NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]	[redacted]	101		COLONIA	Ahuavil Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA		EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
850	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2013			X									X		X						X							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE.	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA SOLIDARIDAD	77536	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2013			X									X		X						X							NO	NO	(F80.8) OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE Y EL HABLA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA SOLIDARIDAD	77536	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
852	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2013			X									X		x						X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza 139 lote 20		COLONIA	SOLIDARIDAD	77536	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
853	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1990						X						X							x	X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mzna. 267		COLONIA	PROTERRITORIO	77536	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
854	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2016		X											X	x						X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	361		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77536	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
855	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1963						X							X					x					X				NO	NO	Secuelas de fractura del femur	[redacted]	[redacted]	manz. 5 lote 5		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
856	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1963						X							X				x							X				NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	148		COLONIA	CENTRO	77930	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
857	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2018	X											X		X						X							NO	NO	PROBLEMAS DEL LENGUAJE EXPRESIVO	[redacted]	[redacted]	151		COLONIA	COLONIA TERRITORIO FEDERAL DE QUINTANA ROO	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
858	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/2006					X								X				x			X							NO	NO	Otras paralisis cerebrales	[redacted]	[redacted]	mzna. 304, lote 10		COLONIA	PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
859	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1962						X						X		X							X						NO	NO	DIABETES MELLITUS DEPENDIENTE DE INSULINA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1982						X							X						x	X							NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	993		FRACCIONAMIENTO	SANKUAAN 2	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1943									X				X	x							X						NO	NO	Tendinitis del biceps	[redacted]	[redacted]	271		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1955							X						X				x				X						NO	NO	Artritis reumatoide seropositiva	[redacted]	[redacted]	502		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1980						X							X	x							X						NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	349		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2005					X							X						X		X							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro superior	[redacted]	[redacted]	45		COLONIA	HERRADURA	77049	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/2016		X											X	X						X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	161		COLONIA	Diego Rojas	77910	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2006					X								X				X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	463 interior 14		FRACCIONAMIENTO	FRAC. MAYA REAL	77082	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Q.ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1972						X						X							X		X						NO	NO	Tendinitis aquilea	[redacted]	[redacted]	9		RESIDENCIAL	MAYA REAL	77084	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2017		X										X		X						X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Diego Rojas	77910	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1971						X						X						X			X						NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	25		COLONIA	TAMPICO	77020	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
870	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1980						X							X						x	X							NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	148		FRACCIONAMIENTO	FOVISSSTE TERCERA ETAPA	77020	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
871	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/2012			X									X					X			X							NO	NO	Otras deformidades adquiridas de los miembros	[redacted]	[redacted]	lote 22 MAZ 123		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
872	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1958							X					X		X										X				NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	GPE. VICTORIA	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Q.ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
873	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1979						X						X							x					X				NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	143		FRACCIONAMIENTO	Fovissste (Etapa)	77024	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
874	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1963						X						X						X						X				NO	NO	Secuelas de fractura del femur	[redacted]	[redacted]	manz. 10 lote 23		COLONIA	GUADALUPE VICTORIA	77030	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
875	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1963						X							X					X			X							NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	MANZ. 61 LOTE 17		COLONIA	GUADALUPE VICTORIA	77025	Villa Tikal	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
876	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1984						X							X					X						X				NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	manz. 69 lote 17		COLONIA	Guadalupe Victoria	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
877	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1955							X						X				x					X						NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	282		COLONIA	Sor Juana Ines de La Cruz	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/ NO)
878	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2015			X											X	X						X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion conciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	166		POBLADO	Bacalar Dos	77930	BACALAR	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
879	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1975						X							X				X							X				NO	NO	Micrcefalia de las extremidades inferiores	[redacted]	[redacted]	s/n		POBLADO	BACALAR	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
880	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2009				X									X					X			X								NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	s56		POBLADO	BACALAR	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
881	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1976						X							X						X						X				NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	CENTRO	77930	BACALAR	BACALAR	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
882	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2014			X										X		X							X							NO	NO	Malformaciones congenitas de la columna vertebral y tora coxis	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Gonzalo Guerrero	77320	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
883	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/2005					X								X						X			X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion conciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	xx		POBLADO	BACALAR	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
884	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1959							X							X	X								X						NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro superior	[redacted]	[redacted]	1333		COLONIA	Benito Juarez	77934	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
885	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1981						X							X		X							X							NO	NO	Retraso mental severo	[redacted]	[redacted]	s/n		POBLADO	Bacalar Dos	77930	BACALAR	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
886	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1986						X							X						X			X							NO	NO	Perdida de oido sensoreuronal bilateral	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Nuevo Progreso	77932	CHETUMAL	BACALAR	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
887	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1957							X							X	X								X						NO	NO	Tetraplegia sin especificar	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Benito Juarez	77934	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
888	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1996						X							X							X					X				NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	5 de Mayo	77935	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
889	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2009				X									X					X				X								NO	NO	Fractura del antebrazo	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Benito Juarez	77934	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
890	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1969						X							X					X				X								NO	NO	Fractura del femur	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	5 de Mayo	77935	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
891	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1988						X							X					X				X								NO	NO	Perdida de oido sensoreuronal bilateral	[redacted]	[redacted]	417		COLONIA	Luis Donaldo Colosio	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
892	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2010			X										X					X				X								NO	NO	Trastornos del nervio facial	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Lazaro Cardenas	77239	Felipe Carrillo Puerto	FELIPE CARRILLO PUERTO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
893	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2015			X										X				X					X								NO	NO	Pies planos	[redacted]	[redacted]	875		COLONIA	LEONA VICARIO	77210	CARRILLO PUERTO	FELIPE CARRILLO PUERTO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
894	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1969						X							X		X							X								NO	NO	Perdida de oido sensoreuronal bilateral	[redacted]	[redacted]	xx		COLONIA	La Libertad	77957	LA LIBERTAD	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
895	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/2003						X							X						X			X								NO	NO	Retraso mental moderado	[redacted]	[redacted]	19		COLONIA	Pacto Obrero Campesino	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
896	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1973						X							X								X	X								NO	NO	Luxacion, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos del tobillo y del pie	[redacted]	[redacted]	412		COLONIA	Campestre	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
897	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1961							X						X								X		X							NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	NUMERO 222		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ RUIZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
898	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2013			X										X				X					X								NO	NO	Autismo en la niÑez	[redacted]	[redacted]	160		COLONIA	SAN KAAN 2	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
899	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2012			X										X		X							X								NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	129		POBLADO	Blanca Flor	77946	BLANCA FLOR	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
900	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1980						X							X						X			X								NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	Gustavo Diaz Ordaz	77947	GUSTAVO DIAZ ORDAZ	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
901	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1972						X							X							X				X						NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	478		FRACCIONAMIENTO	FRAC. RESIDENCIAL CHETUMAL	77039	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
902	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1944								X					X					X				X								NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]	[redacted]	manz. 7 lote 12		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
903	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2014			X										X				X					X								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	s		COLONIA	FRATERNIDAD ANTORCHISTA	77029	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Q. ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
904	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2008				X									X					X				X								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del aprendizaje escolar	[redacted]	[redacted]	33 manz 34		COLONIA	Pacto Obrero Campesino	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
905	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/2017		X											X		X							X								NO	NO	Paralisis cerebral tetraplejia espastica	[redacted]	[redacted]	317		COLONIA	Ing. Jose Narciso Rovirosa	77960	COMUNIDAD DE ROVIROSA	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
906	[redacted]				29/12/2014			X									X				X				X							NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	21		COLONIA	Pacto Obrero Campesino	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
907	[redacted]				18/01/2019	X											X		X							X							NO	NO	Paralisis cerebral tetraplejica espastica	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Betania	77107	BETANIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
908	[redacted]				13/10/1968						X							X					X		X							NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	234		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
909	[redacted]				30/05/1951							X						X					X				X					NO	NO	Complicaciones de dispositivos protesicos, implantes o injertos ortopedicos internos	[redacted]	[redacted]	87		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
910	[redacted]				07/09/1995						X							X					X				X					NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	186		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
911	[redacted]				13/03/1951							X					X					X				X							NO	NO	Otitis externa	[redacted]	[redacted]	m 304 1 - 13		COLONIA	Posentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
912	[redacted]				01/02/1967						X						X							X				X					NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	lote 28		FRACCIONAMIENTO	FRAC. LA HERRADURA	77049	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Q.ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
913	[redacted]				29/11/1974						X						X				X				X							NO	NO	Secuelas de fractura de la muñeca y de la mano	[redacted]	[redacted]	42		COLONIA	3 Garantias	77997	3 GARANTIAS	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
914	[redacted]				16/12/2016		X										X		X							X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	17		RESIDENCIAL	Maya Real	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
915	[redacted]				01/07/1969						X							X					X				X					NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	19		COLONIA	Pacto Obrero Campesino	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
916	[redacted]				01/01/1964						X						X						X			X							NO	NO	Sindromes vasculares de cerebro en enfermedades cerebrovasculares	[redacted]	[redacted]	n-3611 - 13		COLONIA	Posentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
917	[redacted]				25/05/1965						X						X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	33		COLONIA	Pacto Obrero Campesino	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
918	[redacted]				29/10/1975						X						X						X			X							NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	345		COLONIA	Plutarco Elias Calles	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
919	[redacted]				30/04/1970						X						X							X		X							NO	NO	Fibromatosis de la aponeurosis plantar	[redacted]	[redacted]	350		COLONIA	Plutarco Elias Calles	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
920	[redacted]				31/12/1961							X						X					X			X							NO	NO	Episodio depresivo	[redacted]	[redacted]	MANZ. 44 LOTE 16		COLONIA	8 de Octubre	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
921	[redacted]				22/10/1969						X							X					X				X					NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	4		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Fidel Velazquez	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
922	[redacted]				18/10/2019	X											X		X							X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	357		FRACCIONAMIENTO	FRAC GONZALO GUERRERO	77020	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Q. ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
923	[redacted]				21/10/2012			X									X				X				X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	MANZANA 1 LOTE 4		COLONIA	Nuevo Progreso	77082	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
924	[redacted]				20/06/1951							X					X					X				X							NO	NO	Sindromes vasculares de cerebro en enfermedades cerebrovasculares	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Luis Donaldo Colosio	77935	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
925	[redacted]				22/05/1966						X							X	X							X							NO	NO	Ceguera y vision baja	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Luis Donaldo Colosio	77935	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
926	[redacted]				12/12/1969						X						X				X							X					NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	62		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
927	[redacted]				21/03/1986						X						X						X			X							NO	NO	Perforacion del timpano	[redacted]	[redacted]	577		POBLADO	Cacao	77980	CACAO	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
928	[redacted]				04/06/2011			X									X					X				X							NO	NO	Otras deformidades adquiridas de los miembros	[redacted]	[redacted]	mar-68 lote 14		COLONIA	Milenio	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
929	[redacted]				20/04/2016		X										X		X							X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	285		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
930	[redacted]				27/02/2000						X							X				X				X							NO	NO	Ceguera y vision baja	[redacted]	[redacted]	lote 35		COLONIA	Guadalupe Victoria	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
931	[redacted]				06/10/1946								X					X				X							X				NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	CECILIO CHI	77230	FELIPE CARRILLO PUERTO	FELIPE CARRILLO PUERTO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
932	[redacted]				07/01/1949								X					X				X				X							NO	NO	Secuelas de fractura de la columna vertebral	[redacted]	[redacted]	129		COLONIA	JOSE LOPEZ PORTILLO	77020	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Q.ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
933	[redacted]				06/01/2019	X											X		X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	458-A		COLONIA	Kilometro 5	77082	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano/a (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Ayudo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
934	[redacted]				06/03/1950									x				x							x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	166		FRACCIONAMIENTO	Fovissste (II Etapa)	77024	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
935	[redacted]				26/07/2007				x									x						x		x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	50		COLONIA	Huatusco	77936	HUATUSCO	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
936	[redacted]				10/12/1953								x					x					x				x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	mza 4 lote 21		COLONIA	16 de Septiembre	77954	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
937	[redacted]				24/08/1959							x						x						x			x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	28		COLONIA	8 de Octubre	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
938	[redacted]				02/03/1954								x					x						x				x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	33		COLONIA	Plutarco Elías Calles	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
939	[redacted]				07/02/1962						x							x		x										x						NO	NO		[redacted]	[redacted]	82		COLONIA	Primera Legislatura	77098	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
940	[redacted]				20/01/1979						x							x						x			x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	mzar 201 lote 1		COLONIA	Solidaridad	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
941	[redacted]				23/08/2013			x										x					x			x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	136 A		COLONIA	Del Bosque	77019	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
942	[redacted]				06/06/1967						x							x					x						x						NO	NO		[redacted]	[redacted]	MAZ-212 LOTE 10		COLONIA	Solidaridad	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
943	[redacted]				14/11/1969						x							x					x						x						NO	NO		[redacted]	[redacted]	mza 224 lote 11		COLONIA	Solidaridad	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
944	[redacted]				08/08/1975						x							x					x			x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	mza 330 lote 26		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
945	[redacted]				15/05/1989						x							x						x						x						NO	NO		[redacted]	[redacted]	m- 2516 l- 19		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
946	[redacted]				06/09/2012			x										x					x			x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	m- 253- l- 14		COLONIA	PROTERRITORIO	ss	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	9	SI	SI	SI	SI	SI
947	[redacted]				11/02/2003						x							x					x			x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	manz-f 349 lote 7		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
948	[redacted]				16/06/2003						x							x					x			x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	m- 248 l- 11		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
949	[redacted]				27/08/1961							x						x						x					x						NO	NO		[redacted]	[redacted]	mzna. 217 lote 22		COLONIA	PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
950	[redacted]				21/06/1932										x			x						x					x						NO	NO		[redacted]	[redacted]	409		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
951	[redacted]				05/07/1964						x							x							x		x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	107		COLONIA	Plutarco Elías Calles	77090	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
952	[redacted]				20/02/1945										x			x					x						x						NO	NO		[redacted]	[redacted]	s/n		POBLADO	CAFETAL LIMONES	77920	CAFETAL LIMONES	BACALAR	Q. ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
953	[redacted]				15/11/1960							x						x						x			x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	417		FRACCIONAMIENTO	Fovissste IV Etapa	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
954	[redacted]				03/04/1975						x							x						x			x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	225		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIÉRREZ RUIZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
955	[redacted]				02/02/1988						x							x							x	x	x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	284		COLONIA	Leona Vicario	77016	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
956	[redacted]				16/01/2016		x											x		x							x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	164		COLONIA	Ley Federal de Agua	77017	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
957	[redacted]				18/05/1955								x					x						x			x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	176		COLONIA	Ley Federal de Agua	77017	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
958	[redacted]				29/06/2012			x										x		x							x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	mza 27 lt 6		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
959	[redacted]				12/12/1952							x						x					x												NO	NO		[redacted]	[redacted]	70		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Fidel Velazquez	77080	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
960	[redacted]				22/05/1980						x							x						x						x						NO	NO		[redacted]	[redacted]	9		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
961	[redacted]				05/08/1997						x							x						x						x						NO	NO		[redacted]	[redacted]	9		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Aaron Merino Fernandez	77070	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
982	[redacted]				01/11/1964						X						X					X				X								NO	NO	Secuelas de fractura del femur	[redacted]		6		FRACCIONAMIENTO	Infonavit alvaro Obregon	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
983	[redacted]				13/01/1959							X					X						X				X								NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]		53AA		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Villas Chetumal	77059	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
984	[redacted]				26/05/1946								X					X						X				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		142		FRACCIONAMIENTO	FOVISSSTE 5a Etapa	77049	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
985	[redacted]				01/01/1960							X					X						X				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		410		FRACCIONAMIENTO	Fovissste IV Etapa	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
986	[redacted]				14/07/1980						X						X						X						X						NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		manz. 22 lote 34		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
987	[redacted]				28/06/1951								X					X					X				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		lote 12 mza 28		COLONIA	8 de Octubre	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
988	[redacted]				10/08/1957						X						X						X				X								NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]		mza 22 lt 20		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
989	[redacted]				05/06/1957						X						X					X						X								NO	NO	Artritis reumatoide seropositiva	[redacted]		76		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Fidel Velazquez	77080	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
970	[redacted]				30/06/1953								X				X					X						X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		mza 30 lote 2		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
971	[redacted]				24/12/2014			X										X			X				X										NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]		14		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Fidel Velazquez	77080	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
972	[redacted]				08/08/1959						X						X						X				X								NO	NO	Acortamiento del tendon de Aquiles	[redacted]		70		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Fidel Velazquez	77080	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
973	[redacted]				09/06/1962						X						X						X				X								NO	NO	Otras sinovitis y tenosinovitis	[redacted]		70		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Fidel Velazquez	77080	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
974	[redacted]				24/11/1973						X						X							X			X								NO	NO	Luxacion, esguince y torceduradearticulaciones y ligamentos de la rodilla	[redacted]		86		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
975	[redacted]				06/04/2013			X										X			X					X										NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]		64		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
976	[redacted]				06/10/2016		X										X				X					X										NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]		lote 10 manz. 25		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
977	[redacted]				15/09/1943								X					X					X					X								NO	NO	Luxacion, esguince y torceduradearticulaciones y ligamentos de la columna lumbar y de la pelvis	[redacted]		manz. 73 lote 5		COLONIA	8 de Octubre	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
978	[redacted]				24/07/2000						X						X						X				X								NO	NO	Luxacion, esguince y torceduradearticulaciones y ligamentos de la rodilla	[redacted]		mza 6 lote 3		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
979	[redacted]				06/10/1959						X						X					X						X								NO	NO	Goniartrosis	[redacted]		mza 5		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
980	[redacted]				19/06/1963						X						X					X				X										NO	NO	Goniartrosis	[redacted]		731		FRACCIONAMIENTO	Fovissste IV Etapa	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
981	[redacted]				14/09/1957						X						X						X				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		98		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
982	[redacted]				14/12/2000						X						X						X			X										NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		32		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Aaron Merino Fernandez	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
983	[redacted]				16/02/1946								X					X						X				X								NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]		115		FRACCIONAMIENTO	FOVISSSTE STA. ETAPA	77004	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
984	[redacted]				18/11/0007				X									X					X						X							NO	NO	Retraso mental moderado	[redacted]		30		FRACCIONAMIENTO	Infonavit alvaro Obregon	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
985	[redacted]				05/02/1961						X							X					X						X							NO	NO	Tenosinovitis de estiloides radial [de Quervain]	[redacted]		752		FRACCIONAMIENTO	Fovissste IV Etapa	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
986	[redacted]				23/04/2010			X										X					X						X							NO	NO	Secuelas de traumatismos de la cabeza	[redacted]		114		FRACCIONAMIENTO	Fovissste IV Etapa	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
987	[redacted]				25/07/1998						X							X							X	X										NO	NO	Traumatismo superficial del tobillo y del pie	[redacted]		30		FRACCIONAMIENTO	Infonavit alvaro Obregon	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
988	[redacted]				15/09/1968						X							X					X						X							NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]		28		FRACCIONAMIENTO	Infonavit alvaro Obregon	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
989	[redacted]				21/09/1957						X							X					X				X										NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]		31		FRACCIONAMIENTO	Infonavit alvaro Obregon	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
990	[redacted]				27/08/2013			X									X						X			X							NO	NO	Persona sana que acompaña a enfermo	[redacted]		19		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Fidel Velázquez	77580	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
991	[redacted]				07/08/2018		X										X			X						X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		mz 44 lote 3		COLONIA	Kuchumatan	77940	KUCHUMATAN	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
992	[redacted]				31/08/2017		X										X			X						X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]		252		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77598	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
993	[redacted]				18/04/2019	X											X			X						X							NO	NO	Artrogriposis multiple congenita	[redacted]		266		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77598	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
994	[redacted]				30/01/1988						X								X					X		X							NO	NO	Paralisis cerebral tetraplejica espastica	[redacted]		236 bis 41 mza 105		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77598	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
995	[redacted]				17/07/2014			X											X	X						X							NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]		533		COLONIA	Sian Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
996	[redacted]				03/01/2016		X										X			X						X							NO	NO	Fisura del paladar con labio leporino	[redacted]		432		COLONIA	Las Americas	77598	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
997	[redacted]				11/05/2001					X								X						X		X							NO	NO	Trastornos del plexo braquial	[redacted]		430		COLONIA	Las Americas	77598	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
998	[redacted]				16/04/1951								X						X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]		164		COLONIA	Campestre	77530	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
999	[redacted]				30/08/1982						X							X							X	X							NO	NO	Epicondilitis lateral	[redacted]		168		COLONIA	CAMPESTRE	77530	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1000	[redacted]				21/12/2007				X									X		X										X			NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]		m-35 l-06		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO FELIX GONZALEZ	77598	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1001	[redacted]				30/03/2011			X											X	X						X							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]		281		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77598	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1002	[redacted]				19/09/2003					X									X					X		X							NO	NO	Contractura muscular	[redacted]		236		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1003	[redacted]				18/10/2018		X										X			X						X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]		558		COLONIA	Las Americas	77598	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1004	[redacted]				21/11/2010			X											X				X			X							NO	NO	Otr	[redacted]		580		COLONIA	Las Americas II	77598	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1005	[redacted]				06/11/1941									X				X							X		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		682		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1006	[redacted]				29/06/1948									X				X						X			X							NO	NO	Trastorno de disco cervical con mielopatia	[redacted]		s/n		COLONIA	Gonzalo Guerrero	77934	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1007	[redacted]				07/03/2012			X											X				X					X							NO	NO	Otras deformidades adquiridas de los miembros	[redacted]		s/n		POBLADO	Bacalar Dos	77900	BACALAR	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1008	[redacted]				11/05/1969						X							X							X		X							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]		75		COLONIA	SOR JUANA ING DE AL CRUZ	77930	BACALAR	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1009	[redacted]				11/01/1995						X							X						X				X						NO	NO	Fractura de la pierna, incluyendo el tobillo	[redacted]		603		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO CARIBE	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1010	[redacted]				09/12/1941									X				X							X		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		24		COLONIA	ANDRES QUINTANA ROO	77598	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1011	[redacted]				12/02/1941									X				X							X		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		s/n		COLONIA	Juan Sarabia	77965	JUAN SARABIA	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1012	[redacted]				10/07/1955								X					X							X		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		348		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1013	[redacted]				10/03/1974					X								X							X		X							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]		17 a		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1014	[redacted]				16/04/1984					X							X						X				X							NO	NO	Espondilolistesis	[redacted]		s numero		POBLADO	BACALAR	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1015	[redacted]				14/06/2013			X									X			X						X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]		s/n		COLONIA	NUEVO PROGRESO	77930	BACALAR	BACALAR	Q ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1016	[redacted]				16/06/1963						X								X						X	X							NO	NO	Escoliosis	[redacted]		sn		POBLADO	BACALAR	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si
1017	[redacted]				03/01/1990						X							X						X		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		310		COLONIA	Benito Juarez	77934	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1018	[redacted]				25/05/1999						X						X							X	X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	xx		COLONIA	INDEPENDENCIA	77930	COZUMEL	COZUMEL	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1019	[redacted]				07/05/1946									X				X				X					X					NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Magisterial	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1020	[redacted]				03/07/1954								X				X					X					X					NO	NO	Amputacion traumatica de la pierna	[redacted]	[redacted]	s/ numero		COLONIA	Sor Juana Ines de La Cruz	77910	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1021	[redacted]				31/07/2018		X										X		X							X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Militar	77560	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1022	[redacted]				22/10/1954								X				X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	439		COLONIA	Francisco J Mujica INFONAVIT	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1023	[redacted]				05/09/1945									X				X						X	X									NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	247		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1024	[redacted]				25/01/1956								X				X							X	X									NO	NO	Osteoartrosis primaria generalizada	[redacted]	[redacted]	252		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1025	[redacted]				27/07/1960						X						X					X			X									NO	NO	Retraso mental/sine	[redacted]	[redacted]	MZA 00 lt 9		COLONIA	Lazaro Cardenas	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1026	[redacted]				17/06/1951								X				X						X				X							NO	NO	Paraplejia flacida	[redacted]	[redacted]	xx		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1027	[redacted]				06/10/2010			X									X		X							X									NO	NO	Paralisis cerebral discinetica	[redacted]	[redacted]	385		COLONIA	LEONA VICAR	77016	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1028	[redacted]				04/05/1991						X						X					X			X									NO	NO	Retraso mental moderado	[redacted]	[redacted]	412		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1029	[redacted]				27/12/1959							X					X							X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	378		COLONIA	Italia	77035	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1030	[redacted]				19/10/1959							X					X							X	X		X							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro superior	[redacted]	[redacted]	516		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1031	[redacted]				25/03/1987						X						X							X					X					NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	48		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1032	[redacted]				02/06/1944									X				X	X							X									NO	NO	Capsulitis adhesiva del hombro	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Miguel Hidalgo y Costilla	77930	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1033	[redacted]				12/03/1968						X						X						X		X									NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro superior	[redacted]	[redacted]	310		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUITIERREZ RUIZ	77012	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1034	[redacted]				14/03/1993						X						X					X				X									NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	23		RESIDENCIAL	Maya Real	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1035	[redacted]				03/02/1988						X						X							X				X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	m 16 l- 20		COLONIA	Payo Obispo I y II	77082	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1036	[redacted]				03/12/1952							X					X						X			X									NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	29		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1037	[redacted]				30/01/2006					X							X						X		X									NO	NO	Epilepsia	[redacted]	[redacted]	343 - a		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUITIERREZ RUIZ	77904	CHETUMAL	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1038	[redacted]				03/11/1960							X					X							X	X									NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	175		COLONIA	CENTRO	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1039	[redacted]				14/10/1942								X				X						X			X									NO	NO	Complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos	[redacted]	[redacted]	265		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1040	[redacted]				19/01/1969						X							X	X							X									NO	NO	Tendinitis oculiana	[redacted]	[redacted]	436		COLONIA	Campestre	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1041	[redacted]				26/06/1951								X				X						X			X									NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	m 58 l-11		COLONIA	Solidaridad	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1042	[redacted]				21/12/2012			X									X						X			X									NO	NO	Trastornos especificos del desarrollo del habla y del lenguaje	[redacted]	[redacted]	m 248 l- 08		COLONIA	Proterritorio VIII	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1043	[redacted]				01/07/2015			X									X				X					X									NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	casa 0		RESIDENCIAL	Maya Real	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1044	[redacted]				05/11/1968						X						X					X			X									NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	85		COLONIA	Plutarco Elias Calles	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1045	[redacted]				05/12/1974						X						X						X					X							NO	NO	Capsulitis adhesiva del hombro	[redacted]	[redacted]	247		COLONIA	Caribe	77012	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano/a (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1046	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1954								X					X					X							X			NO	NO	Secuelas de fractura del femur	[redacted]	[redacted]	309		COLONIA	Benito Juarez	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1047	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1979						X							X						X		X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	287		COLONIA	Aserradero	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1048	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1981						X						X					X												NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	19		COLONIA	Altos de Sevilla	77910	ALTOS DE SEVILLA	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1049	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1963						X						X							X		X								NO	NO	Monoplegia de las extremidades inferiores	[redacted]	[redacted]	65		COLONIA	Plutarco Elias Calles	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1050	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1937										X		X					X												NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	91		COLONIA	Campestre	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1051	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1988						X						X							X	X									NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]	[redacted]	m- 21 I-3		COLONIA	Del Bosque	77019	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1052	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1975						X						X					X				X								NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	520		COLONIA	5 de Abril	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1053	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1941									X			X							X		X								NO	NO	Osteoartrosis primaria generalizada	[redacted]	[redacted]	240		POBLADO	Caletitas	77960	CALDERITAS	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1054	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1984						X						X					X				X								NO	NO	Amputacion traumatica de la pierna	[redacted]	[redacted]	28		COLONIA	Benito Juarez	77934	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1055	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1992						X							X	X							X								NO	NO	Paralisis cerebral discinetica	[redacted]	[redacted]	lote 171		FRACCIONAMIENTO	Infonavit alvaro Obregon	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1056	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1983						X						X							X		X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	208		COLONIA	Italia	77035	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1057	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1955							X						X					X				X								NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	583		COLONIA	8 de Octubre	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1058	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1966						X							X					X				X								NO	NO	Epicondilitis lateral	[redacted]	[redacted]	413		COLONIA	Benito Juarez	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1059	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1961							X						X					X				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	582		COLONIA	8 de Octubre	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1060	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1952								X					X					X				X								NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	358		COLONIA	Benito Juarez	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1061	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1981						X							X	X							X								NO	NO	Paralisis cerebral tetraplejia espastica	[redacted]	[redacted]	364		COLONIA	5Ênito juare	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1062	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1960							X						X						X		X								NO	NO	Disfasia y afasia	[redacted]	[redacted]	87		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1063	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2016		X										X				X					X								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del aprendizaje escolar	[redacted]	[redacted]	313		COLONIA	Aserradero	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1064	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1963						X						X					X							X					NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	mza-3 lote 24		COLONIA	ANTORCHISTA	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Q.ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1065	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1943									X			X		X							X								NO	NO	Secuelas de traumatismo de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	284		COLONIA	Jesus Martinez Ross	77962	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1066	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2004					X								X					X			X								NO	NO	Luxacion, esguince y torceduta de articulaciones y ligamentos de la rodilla	[redacted]	[redacted]	295		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1067	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1992						X							X					X			X								NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	58		COLONIA	2 Aguadas	77991	NUEVA ESPERANZA	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1068	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1958							X						X					X				X								NO	NO	Monoplegia de las extremidades inferiores	[redacted]	[redacted]	30		COLONIA	3 Garantias	77997	3 GARANTIAS	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1069	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1980						X						X						X			X								NO	NO	Luxacion, esguince y torceduta de articulaciones y ligamentos de la rodilla	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Guadalupana	77800	JOSE MARIA MORELOS	JOSE MARIA MORELOS	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1070	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2011			X									X					X				X								NO	NO	Traumatismo superficial del antebrazo y del codo	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	JOSE MARIA MORELOS	77890	JOSE MARIA MORELOS	JOSE MARIA MORELOS	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1071	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1953							X						X						X			X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	281		COLONIA	Aserradero	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1072	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1966						X							X						X	X									NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	386		COLONIA	20 de Noviembre	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1073	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1959							X						X					X				X								NO	NO	Monoplegia de las extremidades inferiores	[redacted]	[redacted]	250		COLONIA	Italia	77035	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1074	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1959							x							x					x						x			NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	44		COLONIA	Barrio Bravo	77098	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1075	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1961							x							x						x		x							NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]	[redacted]	500		COLONIA	Frambuyenes	77034	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1076	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1985						x								x					x						x			NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	22		COLONIA	RAU	77968	LAGUNA GUERRERO	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1077	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2008				x										x				x			x								NO	NO	Anormalidades de la marcha y de la movilidad	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Gonzalo Guerrero	77934	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1078	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1958							x							x	x							x							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	191		POBLADO	BACALAR	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1079	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1962							x							x				x				x							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	552		POBLADO	BACALAR	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1080	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1944										x			x					x							x				NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	s/n		POBLADO	BACALAR	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1081	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1963							x						x		x							x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	NUMERO 662		COLONIA	CENTRO	77936	BACALAR	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1082	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1931											x			x				x					x							NO	NO	Complicaciones de dispositivos protesicos implantes e injertos ortopedicos internos	[redacted]	[redacted]	106		COLONIA	Chetumal Centro	77300	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1083	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2013			x										x				x				x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	mza 6 lote 9		COLONIA	Lazaro Cardenas	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1084	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/2015			x										x		x							x								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	andador 3 lote 16 mza		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77035	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1085	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1957							x							x						x				x					NO	NO	Trastorno interno de la rodilla	[redacted]	[redacted]	mza 15 lote 15		POBLADO	Bacalar Dos	77900	BACALAR	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1086	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1971						x								x					x			x								NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	954		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77096	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1087	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2019	x												x		x							x								NO	NO	Hipoacusia conductiva y neurosensorial	[redacted]	[redacted]	290		COLONIA	Lazaro Cardenas	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1088	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1952								x					x		x							x								NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	56		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2014			x										x				x					x								NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	104		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1090	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1982						x							x						x			x								NO	NO	Ataque isquemico cerebral transitorio sin especificar	[redacted]	[redacted]	195		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1091	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1951								x					x		x							x								NO	NO	Trastornos de discos intervertebrales lumbares y otros, con mielopatia	[redacted]	[redacted]	462		COLONIA	Numa Generacion	77098	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1092	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/2012			x										x						x			x								NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	316		RESIDENCIAL	Residencial Caribe	77079	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1093	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1982						x								x					x							x				NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	259		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77096	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1094	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1970						x								x						x		x								NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	249		RESIDENCIAL	Residencial Caribe	77079	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1095	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2018		x												x	x							x								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	165		COLONIA	Veracruz	77086	CALDERITAS	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1096	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1999						x							x								x	x								NO	NO	Complicaciones de dispositivos protesicos implantes e injertos ortopedicos internos	[redacted]	[redacted]	368		RESIDENCIAL	Residencial Caribe	77079	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1097	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2016		x												x			x					x								NO	NO	Pie plano congenito	[redacted]	[redacted]	207		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77096	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1098	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1974						x								x					x			x								NO	NO	Trastorno de disco cervical con radiculopatia	[redacted]	[redacted]	278		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77096	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1099	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1964						x								x					x			x								NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]	[redacted]	375		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77096	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1950									x					x				x					x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	353		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1967						x								x							x	x								NO	NO	LUMBAR, REGION Y COCCIGEA DE ARTICULACIONES Y LIGAMENTOS DEL CUERPO (S14) Traumatismo de la medula espinal y de	[redacted]	[redacted]	445		COLONIA	Francisco J Mujica INFONAVIT	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1951								X				X							X							NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	437		COLONIA	Francisco J Mujica INFONAVIT	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1967						X							X					X						X			NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	292		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUITERREZ RUIZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1963						X						X							X			X						NO	NO	Disartria y anartria	[redacted]	[redacted]	304		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUITERREZ RUIZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1967						X							X					X				X						NO	NO	Enfermedad de Parkinson	[redacted]	[redacted]	339		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUITERREZ RUIZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1971						X							X					X			X							NO	NO	Amputacion traumatica de la pierna	[redacted]	[redacted]	405		COLONIA	Francisco J Mujica INFONAVIT	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1991						X							X					X				X						NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	MANZ. 9 LOTE 12		COLONIA	ISABEL TENORIO	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Q.ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1979						X						X						X					X					NO	NO	Paraplejia flacida	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	Pedro Obrero Campesino	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2004					X							X						X		X								NO	NO	Secuelas de fractura de la mu¥eca y de la mano	[redacted]	[redacted]	62		FRACCIONAMIENTO	FRACC. CENTENARIO	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/2014			X										X			X					X								NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	m - 42 , l - 27 - 276		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO CENTENARIO	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1953							X						X					X			X							NO	NO	Lesiones de hombro	[redacted]	[redacted]	365		COLONIA	Benito Juarez	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2011			X										X			X					X								NO	NO	Otras deformidades adquiridas de los miembros	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Dolores	77950	JOSE MARIA MORELOS	JOSE MARIA MORELOS	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2014			X									X		X							X								NO	NO	Tallpes equinovarus	[redacted]	[redacted]	75		POBLADO	Casas Lumil	77943	CAAN LUMIL	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1986						X						X					X											NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]	[redacted]	23		COLONIA	Lopez Subteniente	77960	SUBTENIENTE LOPEZ	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1963						X							X					X			X								NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	126		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1969						X							X				X							X					NO	NO	Luxacion, esguince y desgarro de articulaciones y ligamentos de la rodilla	[redacted]	[redacted]	MZA 42 LOTE 20		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2013			X										X				X				X								NO	NO	Ausencia congenita, estenia o estrechez del conducto auditivo externo	[redacted]	[redacted]	m - 39 - l - 25		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2016		X										X		X							X								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	497		FRACCIONAMIENTO	FRAC. BICENTENARIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1988						X						X							X										NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	397		COLONIA	Italia	77035	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1988						X						X							X										NO	NO	Fractura de la pierna, incluye el tobillo	[redacted]	[redacted]	45A LOTE 28 MZA 05		COLONIA	Nueva Generacion	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1974						X						X					X				X								NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	9, 3 mza 17		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2013			X									X				X					X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	80		COLONIA	Bosques del Lago	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1951							X						X						X		X								NO	NO	Goneartrosis	[redacted]	[redacted]	130		COLONIA	Benito Bravo	77098	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2017		X										X		X							X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	300		FRACCIONAMIENTO	BRISAS	77079	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Q.ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1966						X							X					X					X					NO	NO	Escoliosis	[redacted]	[redacted]	105		FRACCIONAMIENTO	FRAC. LAS PALAMAS	77760	TULUM	TULUM	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1958							X						X						X					X					NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	913		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1940									X				X					X				X							NO	NO	Osteoartrosis primaria generalizada	[redacted]	[redacted]	212		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUITERREZ RUIZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Q.ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2014			X										X			X					X								NO	NO	Paralisis cerebral diplejica espastica	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	NICOLAS BRAVO	77984	SAN JOSE DE LAS MONTAÑAS	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2015			X									X		X							X								NO	NO	Espina bifida	[redacted]	[redacted]	913		FRACCIONAMIENTO	Fovissste IV Etapa	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/2019	X												X	X						X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	481		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77536	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/2011			X									X					X			X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	301		COLONIA	Leona Vicario	77016	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2019	X											X		X							X							NO	NO	Otros recien nacidos pretermino	[redacted]	[redacted]	686		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77326	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1976						X							X				X				X							NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	414		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1978						X						X						X					X					NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	xx		POBLADO	BACALAR	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1979						X						X							X	X							NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	44		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1957							X						X				X							X				NO	NO	Neuropatia diabetica	[redacted]	[redacted]	m 10 1- 20		FRACCIONAMIENTO	FOVISTE	77079	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1987						X						X						X			X							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	211		POBLADO	Buenavista	77923	BUENA VISTA	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1997						X						X							X	X							NO	NO	Trastornos del plexo braquial	[redacted]	[redacted]	222		COLONIA	Gonzalo Guerrero	77934	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1962						X						X					X			X							NO	NO	Paraplejia flacida	[redacted]	[redacted]	xx		COLONIA	Jose Maria Morelos	77990	JOSE MARIA MORELOS	JOSE MARIA MORELOS	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1966						X						X		X							X							NO	NO	Amputacion traumatica de la pierna	[redacted]	[redacted]	xx		POBLADO	BACALAR	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1974						X						X					X				X							NO	NO	Trastornos del plexo braquial	[redacted]	[redacted]	XX		POBLADO	BACALAR	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1991						X						X						X					X					NO	NO	Fractura del femur	[redacted]	[redacted]	xx		POBLADO	BACALAR	77930	BACALAR	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1960					X							X				X							X					NO	NO	Otras disfunciones simbolicas y las no especificadas	[redacted]	[redacted]	xx		COLONIA	Rafael E Melgar	77238	Felipe Carrillo Puerto	FELIPE CARRILLO PUERTO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1972						X						X						X			X							NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Jesus Martinez Ross	77220	Felipe Carrillo Puerto	FELIPE CARRILLO PUERTO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1968						X						X							X	X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza. 28 lt. 19		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2013			X									X				X					X							NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	30		COLONIA	Plutarco Elias Calles	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1987						X						X							X		X							NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]	[redacted]	381		COLONIA	Solidaridad	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1944								X				X						X			X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	6 1 mza 22		COLONIA	8 de Octubre	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/2005					X							X						X			X							NO	NO	Secuelas de fractura del femur	[redacted]	[redacted]	8 16 mza 22		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1972						X						X							X					X				NO	NO	Secuelas de fractura de la oruñueca y de la mano	[redacted]	[redacted]	mza. 33 lt. 5		COLONIA	8 de Octubre	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/2019	X											X	X							X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	alvaro Obregon 1	77980	ALVARO OBREGON	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1962							X					X					X				X							NO	NO	Otros trastornos de los tejidos blandos relacionados con el uso, el uso excesivo y la presion	[redacted]	[redacted]	A 14		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1972						X						X							X		X							NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	42		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Enrique Ramirez y Ramirez	77023	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1946									X			X						X			X							NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	28		FRACCIONAMIENTO	Infonavit alvaro Obregon	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1956							X					X					X				X							NO	NO	Luxacion, esguince y torcedura de la articulacion y de los ligamentos de la cadera	[redacted]	[redacted]	220		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Emiancipacion	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1991						X						X							X					X				NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro superior	[redacted]	[redacted]	160		COLONIA	Las Arboledas II	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1963						X						X						X		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	306 a		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ RUIZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años	De 70 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1959						x							x					x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	266		COLONIA	Leona Vicario	77016	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2016		x										x		x							x								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	168		COLONIA	Chetumal Centro	77300	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/2017		x										x		x							x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	276		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77326	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1971						x						x						x											NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	266		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1973						x							x	x							x								NO	NO	Traumatismo superficial de la muÑeca y de la mano	[redacted]	[redacted]	261		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2005					x							x		x				x							x				NO	NO	Predida de oido sensorineutonal bilateral	[redacted]	[redacted]	447		COLONIA	NUEVA GENERACION	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1985						x							x						x					x					NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	473		COLONIA	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1961							x						x					x			x								NO	NO	Secuelas de fractura de la muÑeca y de la mano	[redacted]	[redacted]	39		COLONIA	Francisco J Mujica INFONAVIT	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1940										x			x				x				x								NO	NO	Otras lesiones del hombro	[redacted]	[redacted]	88		COLONIA	Barrio Bravo	77098	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1976						x							x						x					x					NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	14		RESIDENCIAL	Maya Real	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1954							x						x					x											NO	NO	Complicaciones de dispositivos protesicos internos implantes e injertos ortopedicos internos	[redacted]	[redacted]	459		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2006					x							x		x				x											NO	NO	Secuelas de fractura del femur	[redacted]	[redacted]	289		FRACCIONAMIENTO	FRACC ESPERANZA	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1960						x							x	x				x							x				NO	NO	Amputacion traumatica de la pierna	[redacted]	[redacted]	93		COLONIA	Lopez Subteniente	77960	SUBTENIENTE LOPEZ	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1967						x							x	x						x	x								NO	NO	Lesiones de hombro	[redacted]	[redacted]	mza. 104 lt. 17		COLONIA	Solidaridad	77096	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1967						x							x	x				x											NO	NO	Inestabilidad de la columna vertebral	[redacted]	[redacted]	lote 2 mza. 27		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77092	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1966						x							x						x										NO	NO	Bursitis del trocanter	[redacted]	[redacted]	382		COLONIA	20 de Noviembre	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1951							x						x	x											x				NO	NO	Traumatismo de nervios y de la mÚsculo-espinal a nivel del Ø hue	[redacted]	[redacted]	396		COLONIA	Magisterial	77039	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1984						x							x							x	x								NO	NO	Trastorno de disco cervical con radiculopatia	[redacted]	[redacted]	287		COLONIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1969						x							x					x							x				NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	22		COLONIA	Pacto Obrero Campesino	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1962						x						x					x				x								NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	mza. 13 lt. 13Bb		COLONIA	Nuevo Progreso	77093	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2017		x										x		x							x								NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	189		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77092	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2018		x										x		x							x								NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	430		COLONIA	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1948								x					x				x				x								NO	NO	Tendinitis del biceps	[redacted]	[redacted]	365		COLONIA	20 de Noviembre	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1981						x							x						x										NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	mza. 459 lt. 3		COLONIA	Proterritorio VIII	77096	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1955							x						x					x											NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	265		COLONIA	Chetumal Centro	77300	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1999						x						x					x											NO	NO	Trastorno de la actividad y la atencion	[redacted]	[redacted]	mza. 84 lt. 54		COLONIA	Nueva Generacion	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1971						x						x							x		x								NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	853a		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77092	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1978						x						x							x		x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	831		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77092	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2003						X						X					X			X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	212		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ RUIZ	77904	CHETUMAL	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1975						X						X				X						X						NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	472		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1976						X						X						X			X								NO	NO	Amputacion traumatica de la muñueca y de la mano	[redacted]	[redacted]	90		COLONIA	Primera Legislatura	77099	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1983						X						X							X	X								NO	NO	Luxacion, esguince y torceduras de articulaciones y ligamentos del codo (S24) Traumatismo de nervios a nivel del antebrazo	[redacted]	[redacted]	244		COLONIA	Caribe	77012	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/2016		X										X		X							X								NO	NO	Asfixia del nacimiento leve y moderada	[redacted]	[redacted]	102		FRACCIONAMIENTO	Hbravó Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1996						X						X					X				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	311		COLONIA	Benito Juarez	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1974						X							X	X							X								NO	NO	Fracturas del pie, excepto del tobillo	[redacted]	[redacted]	583		COLONIA	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/2017		X											X	X							X								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	87		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/2012			X									X					X				X								NO	NO	Deformidad en valgo	[redacted]	[redacted]	mza. 265 lt. 6		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1975						X							X				X					X								NO	NO	Artritis reumatoide seropositiva	[redacted]	[redacted]	53		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1947									X			X						X			X								NO	NO	Trastornos de discos intervertebrales lumbares y otros, con mielopatia	[redacted]	[redacted]	340		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1981						X						X					X				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	424		COLONIA	Campestre	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2009				X								X					X				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	106		COLONIA	Del Bosque	77019	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1967						X							X				X				X								NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	64		COLONIA	5 de Abril	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1936										X		X					X					X								NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	91		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/2007				X								X		X							X								NO	NO	Autismo en la niÑez	[redacted]	[redacted]	113		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/2017		X										X		X							X								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	mza.29 lt.16		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2012			X									X					X				X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza. 62 lt. 2		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1954							X						X				X					X								NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]	[redacted]	mza. 4 lt. 5		COLONIA	ESPIRITU SANTO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1967						X							X	X							X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	467		COLONIA	20 de Noviembre	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1958							X					X						X				X								NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]	[redacted]	20		COLONIA	5 de Abril	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1982						X						X							X		X								NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	mza 22 lote 3		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1971						X								X					X					X						NO	NO	Secuelas de fractura de la muÑueca y de la mano	[redacted]	[redacted]	51		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1972						X						X							X		X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	23		COLONIA	Del Mar I y II (Othmaxil)	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/2016		X										X		X							X								NO	NO	Paralisis cerebral discinetica	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Milenio	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2018		X												X							X								NO	NO	Microcefalia	[redacted]	[redacted]	xx		COLONIA	Milenio	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1962						X							X					X			X								NO	NO	Escoliosis	[redacted]	[redacted]	51		COLONIA	Lagunitas	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2016		X										X			X						X								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	121		COLONIA	Lagunitas	77028	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/2001						x						x						x			x							NO	NO	Perdida de oido sensorineuronal bilateral	[redacted]	[redacted]	225		COLONIA	Reforma	77900	REFORMA	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1965						x						x							x										NO	NO	Perdida de oido sensorineuronal unilateral sin restriccion auditiva en el lado contralateral	[redacted]	[redacted]	29		COLONIA	Barrio Bravo	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1980						x						x					x				x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	646		COLONIA	Agenio alvaro Obregon	77982	ALVARO OBREGON	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/2004				x									x					x			x								NO	NO	Deformidad congenita de la mano	[redacted]	[redacted]	xx		COLONIA	NICOLAS BRAVO	77984	NICOLAS BRAVO	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2015			x									x				x				x										NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	576 a		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1968						x							x					x				x								NO	NO	Otras sinsoisis y tensionoviis	[redacted]	[redacted]	526		FRACCIONAMIENTO	Fovissste (ElEspia)	77024	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2002						x							x				x				x										NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	67		COLONIA	NUEVA REFORMA	77930	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1963						x							x					x			x										NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	486		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1966						x							x					x			x										NO	NO	Dromalgia	[redacted]	[redacted]	68		COLONIA	Proterritorio VIII	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1969						x							x					x			x										NO	NO	Escoliosis	[redacted]	[redacted]	mza. 474 lt. 25		COLONIA	PROTERRITORIO	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1969						x						x		x							x										NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	197		RESIDENCIAL	Residencial Caribe	77079	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1987						x						x					x				x										NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	xx		COLONIA	La Union	77992	LA UNION	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2014			x									x				x					x										NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	312		COLONIA	Benito Juarez	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/2019	x											x			x						x										NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	depto. 302		COLONIA	Campestre	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	9	SI	SI	SI	SI	SI
1228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2016		x										x			x						x										NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza. 5 lt. 2		COLONIA	Lazaro Cardenas	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1967						x							x							x					x						NO	NO	Inestabilidad cronica de la rodilla	[redacted]	[redacted]	7		FRACCIONAMIENTO	Fovissste (J.Espa)	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1979						x						x							x	x										NO	NO	Fractura de la pierna, inclusive el tobillo	[redacted]	[redacted]	xx		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1976						x						x			x						x										NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	xxx		COLONIA	Juan Sasabla	77965	JUAN SASABA	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2015			x									x			x						x										NO	NO	Otras alteraciones del habla y las no especificadas	[redacted]	[redacted]	1101		COLONIA	Las Americas	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/2011			x										x				x				x										NO	NO	Otras deformidades adquiridas de los miembros	[redacted]	[redacted]	mza. 5 lt. 2		COLONIA	Lazaro Cardenas	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2011			x										x				x				x										NO	NO	Secuelas de fractura del tosco	[redacted]	[redacted]	17 a		COLONIA	Proterritorio VIII	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2001						x						x						x			x										NO	NO	Sindrome de Asperger	[redacted]	[redacted]	392		COLONIA	20 de Noviembre	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1945									x				x							x	x										NO	NO	Insuficiencia venosa cronica periferica	[redacted]	[redacted]	65		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/2011			x									x			x						x										NO	NO	Sindrome de Down	[redacted]	[redacted]	56		COLONIA	NUEVA REFORMA	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1943								x					x				x					x									NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	67		FRACCIONAMIENTO	Infonavit Aaron Merino Fernandez	77070	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1994						x						x							x	x										NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	89		COLONIA	5 de Abril	77018	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/2009				x								x			x						x										NO	NO	Tallpes equinovaroa	[redacted]	[redacted]	xxx		COLONIA	CAMPECHE	24647	HOPELCHEN-CAMP	Hopelchen	CAMPECHE	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1980						x						x					x				x										NO	NO	Neoplasia benigna del cerebro y de otras partes del sistema nervioso central	[redacted]	[redacted]	mza. 191 lt.15		COLONIA	Solidaridad	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/2014			X										X			X				X							NO	NO	Hablar o Comunicarse	[redacted]	[redacted]	9, 10 mza. 369		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1960							X						X				X				X							NO	NO	Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatía	[redacted]	[redacted]	mza.299 lt 19		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1937										X		X	X							X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	8, 7 mza. 65		COLONIA	Payo Obispo I y II	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1973						X						X							X		X							NO	NO	Otras bursitis parrmilbulares	[redacted]	[redacted]	141		COLONIA	Hacienda Chetumal	77085	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/2001						X						X						X		X								NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	MZA. 60 LT. 2		COLONIA	Payo Obispo I y II	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1986						X							X							X				X				NO	NO	Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatía	[redacted]	[redacted]	13		COLONIA	8 de Octubre	77028	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1958							X						X					X			X								NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	mza. 75 lt. 7		COLONIA	Payo Obispo I y II	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1958							X						X				X					X							NO	NO	Fractura del femur	[redacted]	[redacted]	mza. 245 lt. 12		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/2014			X										X			X				X								NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	8 17 mza. 249		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1978						X							X					X						X				NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza. 228 lt. 13		COLONIA	Solidaridad	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1980						X						X							X		X								NO	NO	Trastornos nsiubfemorales	[redacted]	[redacted]	393		FRACCIONAMIENTO	FRACC. LA ISLA	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1957							X					X					X				X								NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	77		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77026	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1987						X						X						X						X				NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	120		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77026	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/1993						X							X	X							X								NO	NO	Retraso mental severo	[redacted]	[redacted]	sin		COLONIA	Jose Maria Morelos	77930	JOSE MA. MORELOS	JOSE MARIA MORELOS	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1970						X							X					X						X				NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	mza. 125 lt. 16 a		COLONIA	Nuevo Progreso	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1964						X						X						X			X								NO	NO	Secuelas de fractura de la mu4unoca y de la mano	[redacted]	[redacted]	mza. 12 lt. 28		COLONIA	Lazaro Cardenas	77014	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1990						X							X					X			X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza. 50 lt. 13		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2014			X										X			X					X								NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	S80		COLONIA	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/2017		X											X	X							X								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	662		COLONIA	Nuevo Progreso	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1999						X							X					X				X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza. 208 lt.23		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/2018		X										X		X							X								NO	NO	Trastornos del plexo braquial	[redacted]	[redacted]	255		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1960							X						X					X					X						NO	NO	Bursitis del hombro	[redacted]	[redacted]	S8		COLONIA	8 de Octubre	77028	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1973						X							X						X				X						NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	52		RESIDENCIAL	Residencial la Hermadura	77050	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2014			X										X			X					X								NO	NO	Trastorno expresivo del lenguaje	[redacted]	[redacted]	8, 3 mza. 460		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1977						X							X					X				X							NO	NO	Mononeuropatias de los extremidades superiores	[redacted]	[redacted]	MZA. 35 LT. 5		FRACCIONAMIENTO	Infonavit 17 de Octubre	77036	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2012			X									X	X								X								NO	NO	Malformaciones congenitas del oido que causan alteracion de la audicion	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	Luis Echeverria	77968	LUIS ECHEVERRIA	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1953								X					X				X				X								NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	Laguna Guerrero	77968	LAGUNA GUERRERO	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1975						X							X					X						X					NO	NO	Trastornos del sistema vestibular	[redacted]	[redacted]	8,19 mza. 145		COLONIA	Solidaridad	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1270	[redacted]				01/02/1948									x				x					x					x				NO	NO	Neuralgia del trigemino	[redacted]	[redacted]	511		RESIDENCIAL	Residencial Chetumal IV	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1271	[redacted]				23/03/1976						x						x					x				x							NO	NO	Secuelas de fractura del tobillo	[redacted]	[redacted]	1333		POBLADO	BACALAR	77934	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1272	[redacted]				12/02/1942									x				x	x							x							NO	NO	Sindromes vasculares de cerebro en enfermedades cerebrovasculares	[redacted]	[redacted]	212		COLONIA	Reforma	77518	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1273	[redacted]				03/06/1963						x						x							x	x								NO	NO	Pie plano congenito	[redacted]	[redacted]	314		COLONIA	Tamitas	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1274	[redacted]				24/03/1973						x						x					x						x					NO	NO	Ceguera y vision baja	[redacted]	[redacted]	MZA. 490 LT. 26		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1275	[redacted]				17/11/2012			x										x			x				x								NO	NO	Otitis externa	[redacted]	[redacted]	243		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1276	[redacted]				13/06/2000						x							x					x			x							NO	NO	Retraso mental moderado	[redacted]	[redacted]	mza. 692 lt. 14		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1277	[redacted]				28/10/1977						x						x							x	x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	220		COLONIA	Las Arboledas I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1278	[redacted]				01/01/1970						x							x					x			x							NO	NO	Complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos	[redacted]	[redacted]	23		COLONIA	Pacto Obrero Campesino	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1279	[redacted]				16/03/2001						x							x					x			x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	lote 38		COLONIA	ANTORCHISTA FRATERNIDAD	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1280	[redacted]				12/06/1969						x							x						x					x				NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]	[redacted]	52		RESIDENCIAL	Residencial la Heredura	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1281	[redacted]				26/06/1949									x				x						x		x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	53		RESIDENCIAL	Residencial la Heredura	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1282	[redacted]				31/07/1999						x						x							x	x								NO	NO	Luxacion, esguince y torceduras de articulaciones y ligamentos del tobillo y del pie	[redacted]	[redacted]	21		RESIDENCIAL	Maya Real	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1283	[redacted]				20/03/1933										x			x	x								x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	mza 2 lote 5		COLONIA	Playa Obispo I y II	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1284	[redacted]				06/12/1963						x							x	x							x							NO	NO	Perdida de oido sensorineuronal bilateral	[redacted]	[redacted]	s/n		POBLADO	BACALAR	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1285	[redacted]				27/12/1987						x							x					x						x				NO	NO	Secuelas de fractura de la mu&ueca y de la mano	[redacted]	[redacted]	92		POBLADO	BACALAR	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1286	[redacted]				07/08/1932										x			x				x					x						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	20		RESIDENCIAL	Residencial la Heredura	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1287	[redacted]				09/11/1950									x				x					x			x							NO	NO	Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatia	[redacted]	[redacted]	165		FRACCIONAMIENTO	Fovissste IV Etapa	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1288	[redacted]				07/05/2002						x						x					x			x								NO	NO	Otras anomalias de los cromosomas sexuales, con fenotipo masculino, no clasificadas en otra parte	[redacted]	[redacted]	mza 61 lote 10		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1289	[redacted]				12/09/2017		x										x	x							x								NO	NO	Deformidad en varo	[redacted]	[redacted]	s/n		POBLADO	BACALAR	77930	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1290	[redacted]				13/09/2007				x								x					x			x								NO	NO	Escoliosis	[redacted]	[redacted]	776		COLONIA	Sor Juana Ines de La Cruz	77932	Bacalar	Bacalar	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1291	[redacted]				26/05/2007				x								x					x			x								NO	NO	Perdida de oido sensorineuronal bilateral	[redacted]	[redacted]	lt 20 mza 30		COLONIA	Del Bosque	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1292	[redacted]				23/07/1963							x					x						x					x					NO	NO	Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatia	[redacted]	[redacted]	503		COLONIA	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1293	[redacted]				24/04/1991						x						x				x				x								NO	NO	Retraso mental moderado	[redacted]	[redacted]	m - 229 l - 10		COLONIA	Solidaridad	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1294	[redacted]				08/08/1969						x						x					x						x					NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	m 131, l 03		COLONIA	Solidaridad	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1295	[redacted]				16/04/1970						x						x							x	x								NO	NO	Artritis reumatoide seropositiva	[redacted]	[redacted]	mza 57 lote 22		RESIDENCIAL	Residencial la Heredura	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1296	[redacted]				23/08/1971						x						x						x			x							NO	NO	Sindromes vasculares de cerebro en enfermedades cerebrovasculares	[redacted]	[redacted]	NUM.35		COLONIA	Gonzalo Guerrero	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1297	[redacted]				26/05/1979						x						x					x			x								NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	153		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77026	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/2015			X									X				X				X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	910		COLONIA	SAN KAAN 2	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1974						X							X					X					X					NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	122		COLONIA	Las Arboledas I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1969						X						X						X			X							NO	NO	Complicaciones de dispositivos protesicos, implantes e injertos ortopedicos internos	[redacted]	[redacted]	s/n		COLONIA	Nuevo Progreso	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	Quintana Roo	NO APLICA	EQUIPAMIENTO DE AREAS	10	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1996						X						X					x			X								NO	NO	Secuelas de fractura del troax	[redacted]	[redacted]	lote 17 mza 399		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/2017		X										X			x					X								NO	NO	PROBLEMA DE LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	380		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/2016		X										X		x						X								NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	398		COLONIA	Lomas del Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1998						X						X						x		X								NO	NO	LUMBALGIA CRONICA/ HERNIA DISCAL	[redacted]	[redacted]	81		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO MIRAFLORES II	77023	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/2018	X											X		X						X								NO	NO	(F80) TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA SAN ANTONIO TUK	77830	JOSE MARIA MORELOS	JOSE MARIA MORELOS	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1965						X						X			x					X								NO	NO	AMPUTACION TRANSTIBIAL DE MIEMBRO DIAZ	[redacted]	[redacted]	227		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	9	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/2014			X									X				x				X								NO	NO	Autismo en la niÑasz	[redacted]	[redacted]	317		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1993						X						X						x		X								NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]	[redacted]	749		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2008				X								X		x						X								NO	NO	RETRASO GLOBAL DEL DESARROLLO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2012			X									X				x				X								NO	NO	Trastorno especifico de la articulacion del habla	[redacted]	[redacted]	83		COLONIA	DEL BOSQUE	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1955					X							X				x				X								NO	NO	Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatia	[redacted]	[redacted]	497		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1958							X						X					x					X					NO	NO	Angiopatia diabetica	[redacted]	[redacted]	362		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1987						X							X	x							X								NO	NO	VERTIGO EN ESTUDIO A DESCARTAR HERGRTS	[redacted]	[redacted]	36		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	9	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1987						X							X	x							X								NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	36		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1953								X					X	x							X								NO	NO	SECUELAS DE EVC/ HOMBRO DOLOROSO/ IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	157		LOCALIDAD	PUEBLO XUL HA	77962	XUL HA	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1943									X				X				x				X								NO	NO	Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatia	[redacted]	[redacted]	259		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/2018	X												X	X							X								NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	266		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	FELIPE CARRILLO PUERTO	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1956								X					X					x					X					NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	187		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1963						X							X	x							X								NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA DERECHA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA JARDINES DE PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1941									X				X				x				X								NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]	[redacted]	211		COLONIA	CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1968						X							X					x			X								NO	NO	Secuelas de fractura de la mAnoizq y de la mano	[redacted]	[redacted]	189		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1963						X							X						x				X						NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	247		COLONIA	Italia	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1947									X				X				x				X								NO	NO	Espolon calcareo	[redacted]	[redacted]	229		COLONIA	Infonavit Aaron Merino Fernandez	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1971						X							X					x			X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	272		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/2017		X										X			X						X								NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE VS TRASTORNO EXPRESIVO DEL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
26	[redacted]				10/01/1949									x					x				x				x							NO	NO	Osteoartritosis primaria generalizada	[redacted]			mza 25 lote 2		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]				04/02/1971						x							x		x							x							NO	NO	(G31.0) PARALISIS DE BELL	[redacted]			SIN		COLONIA	COLONIA SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]				10/07/2006					x									x	x							x							NO	NO	(F90.0) TRASTORNO DE LA ACTIVIDAD Y LA ATENCION	[redacted]			SIN		LOCALIDAD	PUEBLO XCALAK	77670	XCALAK	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]				04/03/2016		x												x	x							x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]			manz. 28 lote 7		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]				14/06/2012			x											x	x							x							NO	NO	TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA	[redacted]			523		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LAS AMERICAS 3	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]				02/10/2011			x											x			x					x							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]			122		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]				13/12/2012			x											x				x				x							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]			22		COLONIA	Protentorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]				08/10/1965						x							x		x							x							NO	NO	EPILEPSIA GENERALIZADA	[redacted]			289		COLONIA	COLONIA MARTINEZ ROSS	77016	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]				15/01/1994						x								x	x							x							NO	NO	TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA	[redacted]			205		LOCALIDAD	PUEBLO SUBTENIENTE LOPEZ	77940	SUBTENIENTE LOPEZ	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]				14/01/1955								x						x	x								x						NO	NO	HOMBRO DOLORIDOSO IZQUIERDO SEC A OAGS AS	[redacted]			351		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]				26/08/1955								x						x	x						x		x						NO	NO	Trastornos de discos intervertebrales lumbares y otros, con mielopatia	[redacted]			430		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]				27/03/1935											x			x	x								x						NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]			384		COLONIA	CENTRO	77300	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]				04/07/2017		x												x		x						x							NO	NO	TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	[redacted]			482		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LAS AMERICAS	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]				17/07/1977						x								x						x		x							NO	NO	Trastorno de disco cervical con radiculopatia	[redacted]			74		COLONIA	Mirnavit Aaron Merino Fernandez	77084	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]				01/11/1991						x								x	x							x							NO	NO	PACIENTE CON HEMIPARESIA DERECHA ESPASTICA	[redacted]			571		COLONIA	COLONIA FLAMBOYANES	77620	COZUMEL	COZUMEL	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]				23/01/2016		x												x	x							x							NO	NO	Epilepsia	[redacted]			265		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]				03/05/1955								x						x	x					x					x				NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]			mza 54		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]				04/07/2014			x											x	x							x							NO	NO	(Z76.5) PERSONA QUE CONSULTA CON SIMULACION CONSCIENTE [SIMULADOR]	[redacted]			SIN		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO I Y II	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]				20/01/2012			x											x			x					x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]			480		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]				18/04/2015		x												x		x						x							NO	NO	ALTO RIESGO DE DAÑO NEUROLOGICO	[redacted]			466		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO AMERICAS 2	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]				31/01/2010			x											x			x					x							NO	NO	Lymphall desigual de las extremidades	[redacted]			295		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]				15/03/2011			x											x	x							x							NO	NO	Deformidad en valgo	[redacted]			239		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]				22/07/2015		x												x		x						x							NO	NO	TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO EN ESTUDIO	[redacted]			322		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO FLAMINGOS	77014	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]				14/04/2014			x											x	x							x							NO	NO	(R62.0) RETARDO DEL DESARROLLO	[redacted]			289		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]				29/10/1963						x								x	x							x							NO	NO	SECUELAS DE LUXACION DE HOMBRO DERECHO	[redacted]			317		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO INFONAVIT ENRIQUE RAMIREZ Y RAMIREZ	77023	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]				15/10/2007			x											x				x				x							NO	NO	Trastorno de la actividad y la atencion	[redacted]			MAZ-3D2 LOTE 24		COLONIA	Protentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]				25/04/2007			x											x				x				x							NO	NO	Retraso mental moderado	[redacted]			303		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]				13/05/2016		x												x	x							x							NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]			234		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
54	[redacted]				01/02/1953								x					x				x				x							NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]		69		COLONIA	CENTRO	77500	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]				31/01/1961						x							x					x			x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		maz		COLONIA	Posterioiro VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]				26/03/1954								x					x					x			x							NO	NO	Goriartrosis	[redacted]		56		COLONIA	Fovissste IV Etapa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]				16/04/1942									x				x	x							x							NO	NO	ARTROSIS DEGENERATIVA PERDIDA EN CONTROL	[redacted]		167		COLONIA	COLONIA MIRAFLORES	77027	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]				11/10/1961						x							x				x				x							NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]		manz. 244 lote 8		COLONIA	PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]				09/06/1998						x							x					x			x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		273		COLONIA	Posterioiro VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]				11/01/1971						x							x						x		x							NO	NO	Sindrome del tunel carpiano	[redacted]		L-45 MANZ. 12		COLONIA	DEL BOSQUE	77019	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]				01/12/1981						x							x						x	x								NO	NO	Otras roturas espontaneas de los ligamentos de la rodilla	[redacted]		75		COLONIA	Miroavil Fidel Velazquez	77080	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]				25/08/1956								x					x							x	x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]		434		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]				10/03/1948									x				x								x							NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]		357		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]				04/07/1966						x							x	x							x							NO	NO	LUMBOSACRALGIA MECANO POSTURAL	[redacted]		509		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL CHETUMAL	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]				08/12/1987						x							x						x	x								NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		S/N		COLONIA	Posterioiro VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]				17/04/2016		x											x	x							x							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]		293		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]				09/01/2015			x									x		x							x							NO	NO	Trastorno de la actividad y la atencion	[redacted]		230		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]				14/03/2008				x								x		x							x							NO	NO	DIPARESIA ESPASTICA SEC A DAÑO NEUROLOGICO, RDPM	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA ANTORCHISTA	77900	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]				15/12/1957						x							x					x				x							NO	NO	Polineuropatia inflamatoria	[redacted]		402		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]				03/04/2001						x							x					x			x							NO	NO	Perdida de oido sensoneuronal sin especificar	[redacted]		447		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]				17/07/2006					x								x				x				x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		397		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]				27/11/1926											x	x					x				x							NO	NO	Presbiacusia	[redacted]		212		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]				02/11/1962						x						x		x							x							NO	NO	ATAQUES ISQUEMICOS TRANSITORIOS Y SINDROMES RELACIONADOS	[redacted]		371		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]				08/03/2007				x								x					x				x							NO	NO	Trastorno de la actividad y la atencion	[redacted]		159		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LA HERRADURA III		CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]				19/11/2005					x							x						x			x							NO	NO	Alteraciones del habla, no clasificadas en otra parte	[redacted]		270		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]				31/05/2016		x										x			x						x							NO	NO	SECUELAS DE ESCLEROSIS TUBEROSA CENTRAL	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO V/8	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]				02/08/1939										x		x							x			x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		maz 251 lote 8		COLONIA	Posterioiro VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]				09/12/1999						x						x							x	x								NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]		manz. 294 lote 11		COLONIA	PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]				25/09/1979						x						x							x	x								NO	NO	RETRASO COGNITIVO	[redacted]		213		COLONIA	COLONIA CENTRO	7700	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]				21/08/1963						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]		1176		FRACCIONAMIENTO	LAS AMERICAS 11	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]				22/10/2015			x									x		x							x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		281 LOTE 8		COLONIA	Posterioiro VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
82	[redacted]				21/06/2014			X									X		x						X							NO	NO	Parálisis cerebral tetrapléjica espastica	[redacted]	[redacted]	107		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]				29/05/2003						X						X					x			X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	359		COLONIA	Posterioino Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]				06/08/1966						X						X						x				X					NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	393		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77138	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]				11/12/2005				X								X					x			X							NO	NO	Trastorno de la actividad y la atención	[redacted]	[redacted]	569		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]				14/11/1953					X								X				x				X						NO	NO	LUMBAGA/ MUCINET/ POSTURAL/ TENDINITIS DE LA BANDA ILIOTIBIAL IZQUIERDA/ TENDINOPATIE PLANTAR DE	[redacted]	[redacted]	28			UNIDAD HABITACIONAL RAFAEL E MELGAR FOVISSSTE	77020	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]				30/07/2008				X								X					x			X							NO	NO	ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR IZQ/TRS CONVEXA A DERECHA/ LEVOCONVEXA A NIVEL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA NUEVO PROGRESO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]				06/04/1998						X							X					x			X							NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	423		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]				10/07/1967						X						X						x		X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	236		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]				18/11/1957							X						X				x			X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO DERECHO/ SUJETO A SOLICITANDO A ARTRIOSIS	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA CENTRO CALDERITAS	77960	CALDERITAS	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]				21/02/2014			X									X		x						X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	111		FRACCIONAMIENTO	SianKaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]				28/07/1983						X							X						x		X							NO	NO	Trastornos sacroiliocoxigeos	[redacted]	[redacted]	116		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]				25/07/1992						X						X						x		X							NO	NO	Anemias por deficiencia de hierro	[redacted]	[redacted]	417		COLONIA	Fovissste IV Etapa	77050	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]				21/06/1952							X					X					x			X							NO	NO	SECUELAS DE LUXACION DE CODO DERECHO	[redacted]	[redacted]	110		COLONIA	COLONIA PLUTARCO ELIAS CALLES	77028	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]				10/04/1968						X							X				x			X							NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	189		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]				13/11/1947									X				X					x			X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	684		COLONIA	DEL BOSQUE	77019	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]				05/12/1959							X					X					x			X							NO	NO	HEMIPLEJIA FLACIDA DERECHA SEC. A EVC PBD. ISQUEMICO	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	RANCHERIA PEDRO ANTONIO SANTOS	77922	PEDRO ANTONIO SANTO	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]				28/07/1932										X		X		x							X							NO	NO	(TBI) SECUELAS DE TRAUMATISMOS DE MIEMBRO INFERIOR	[redacted]	[redacted]	463		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO	77084	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99	[redacted]				13/06/1964						X						X						x					X					NO	NO	Secuelas de fractura del bisio	[redacted]	[redacted]	139		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100	[redacted]				07/05/2018		X										X			x					X								NO	NO	TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	[redacted]	[redacted]	81		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO PROTERRITORIO VR	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]				01/11/2016		X										X		x						X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	558		FRACCIONAMIENTO	LAS AMERICAS	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102	[redacted]				30/11/1963						X						X					x			X							NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	mza 183 lote 14		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]				11/02/1979						X						X					x						X				NO	NO	Sindrome del manguito rotatorio	[redacted]	[redacted]	MANZ 780 LOTE 4		COLONIA	PROTERRITORIO FEDERAL	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]				12/08/2015			X									X		x						X								NO	NO	Otras anomalias cromosomicas, no clasificadas en otra parte	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]				18/01/1951							X						X					x				X						NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	129		COLONIA	CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]				06/04/1976						X						X						x				X						NO	NO	Condromalacia	[redacted]	[redacted]	482		COLONIA	Fovissste (Etapa)	77050	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]				17/06/2017		X										X			x					X								NO	NO	ALTERACION DE LA MARCHA/ PIKZAS	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]				17/09/1951							X					X						x			X							NO	NO	Trastorno especifico de la articulacion del habla	[redacted]	[redacted]	431		FRACCIONAMIENTO	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]				30/05/1987						X							X	x						X								NO	NO	POLICONTUNDIDO	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
110	[redacted]				03/01/1953								x					x		x						x						NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111	[redacted]				24/03/1950								x					x	x							x						NO	NO		[redacted]	[redacted]	372		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]				02/10/1952								x					x				x							x				NO	NO		[redacted]	[redacted]	323		COLONIA	BENITO JUAREZ	77027	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]				21/05/2010			x									x					x			x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	45		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]				05/02/2014			x									x		x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	226		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]				14/02/2014			x									x		x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	L 5 MANZ 47		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]				18/12/2015			x									x					x				x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	mza 350		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]				15/10/1979						x						x		x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	349		COLONIA	COLONIA CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]				20/08/1953								x					x						x					x				NO	NO		[redacted]	[redacted]	246		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119	[redacted]				15/01/1960						x						x						x			x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	386		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120	[redacted]				27/05/1969						x						x		x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N		SIN NOMBRE	77900	REFORMA	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121	[redacted]				16/07/1971						x						x						x			x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	mza 13 lote 33		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
122	[redacted]				17/07/1970						x						x							x	x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	492		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
123	[redacted]				20/08/1948									x				x				x					x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	134 a		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
124	[redacted]				15/05/1960							x						x					x			x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	326a		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
125	[redacted]				05/05/1968						x						x						x			x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	421		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
126	[redacted]				29/01/1948									x				x				x					x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	89		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
127	[redacted]				29/06/1998						x						x					x					x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	596		FRACCIONAMIENTO	Las Americas II	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128	[redacted]				04/04/1955								x					x					x				x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	87		COLONIA	Infonavit Fidel Velazquez	77030	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]				20/05/1944									x				x							x	x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	707		COLONIA	COLONIA JARDINES DE PAYO OBISPO	77082	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
130	[redacted]				21/12/1952								x					x						x			x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	62		COLONIA	Fovissste (Etapa)	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]				15/09/1986						x						x							x		x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	203		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]				22/05/2017		x										x		x							x								NO	NO		[redacted]	[redacted]	MAZ 183 LOTE 10		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]				04/02/2015			x									x			x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	435		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]				18/06/2018	x											x			x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	59		COLONIA	COLONIA INFONAVIT FIDEL VELAZQUEZ	77030	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]				26/06/2002						x						x			x							x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	277		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO NUEVA ESPERANZA	77086	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]				23/04/1966						x						x						x				x							NO	NO		[redacted]	[redacted]	384		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]				09/10/1973						x						x						x					x						NO	NO		[redacted]	[redacted]	mza 23 lote 22		FRACCIONAMIENTO	SianKaan	77087	CHETUMAL	OTHÓN POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
138	[redacted]				07/04/2015			X									X				X				X							NO	NO		[redacted]	[redacted]	mza 227 lote 16		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]				10/05/2016		X											X		X						X							NO	NO	PROBLEMAS DE LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	514		COLONIA	COLONIA BICENTENARIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]				24/06/2017		X											X	x							X							NO	NO	Sindrome de Down	[redacted]	[redacted]	556		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]				05/10/2013			X										X	x							X							NO	NO	Perdida de sido conductiva sin especificar	[redacted]	[redacted]	manz. 268 lote 7		COLONIA	Protentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]				16/10/2017		X										X			X						X							NO	NO	PREMATUREZ	[redacted]	[redacted]	438		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]				28/05/2012			X									X		x							X							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE.	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO I Y II	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]				04/12/1978						X						X						x		X							NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	411		COLONIA	Italia	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]				21/08/1960							X					X					x				X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	MZ 132		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]				04/11/1946									X			X						x			X							NO	NO	Lumbalgia con ciatica	[redacted]	[redacted]	487		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]				24/10/2016		X										X		x						X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]	[redacted]	mza 246 lote 2		COLONIA	Protentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]				06/10/2013			X									X		x						X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	MZA58 LOTE 22		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]				26/02/2020	x											X		x						X							NO	NO	RDP/NI MICROCEFALIA/ DISMORFIAS	[redacted]	[redacted]	244		COLONIA	COLONIA FRAMBOYANES	77034	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]				22/09/2016		X										X		x						X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	lote 21 manz. 127		COLONIA	PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]				17/04/2002					X							X		x						X							NO	NO	SECUELAS DE LUXACION DE MENIQUE DERECHO	[redacted]	[redacted]	S/N		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO SAAN KAAN	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]				16/12/1947									X			X						x					X					NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	698		COLONIA	Fovissste IV Etapa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]				29/07/1956								X				X							x		X							NO	NO	Luxacion, esguince y torceduo de articulaciones y ligamentos de la rodilla	[redacted]	[redacted]	662		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]				13/08/2014			X									X		x							X							NO	NO	(F80.1) TRASTORNO EXPRESIVO DEL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA CORDOBES	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]				04/03/1989						X						X						x			X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	26		COLONIA	Fovissste (6 Etapa)	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]				16/07/1965						X							X						x			X						NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	436		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]				29/04/1964						X							X						x				X					NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	251		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]				06/01/1957							X						X				x					X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	100m -G		COLONIA	DEL BOSQUE	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]				18/10/1954								X					X				x					X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	18		COLONIA	Protentorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]				31/03/1968						X							X						x			X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza103 lt 6		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]				15/09/1967						X							X				x						X						NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]	[redacted]	manz. 184 lote 15		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]				15/07/1962						X							X						x		X							NO	NO	Secuelas de esumatismos de miembro superior	[redacted]	[redacted]	475		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]				26/10/1941									X				X				x					X							NO	NO	Fractura a nivel de la muñueca y de la mano	[redacted]	[redacted]	83		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]				11/05/2000						X						X						x		X								NO	NO	Ciatica	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	BENITO JUAREZ	77037	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]				12/09/1979						X						X		x							X							NO	NO	POS OPERADO DE PLASTIA DE TENDON DE AQUILES EQUIEDO PIE LESION DE PERONEO	[redacted]	[redacted]	547		COLONIA	COLONIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
166	[redacted]				21/05/1985						x						x							x		x						NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]		188		COLONIA	Infonavit Emancipacion	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]				28/01/2015			X									X		x							X							NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]		321		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]				08/06/1977						x						x						x			x							NO	NO	Cervicalgia	[redacted]		107		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]				07/06/2016		X										X		x							X							NO	NO	Asfixia del nacimiento, lesw y moderada	[redacted]		mza 30 lote 6		COLONIA	8 de Octubre		CHETUMAL			NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]				22/02/2013			X									X		x							X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		61		COLONIA	Lagunitas		CHETUMAL			NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]				27/12/2018	X											X		x							X							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE.	[redacted]		74		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO BOSQUES DEL LAGO	77029	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]				17/12/2016		X										X		x							X							NO	NO	Retardo del desarrollo	[redacted]		17		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]				10/03/2000						x						x		x							x							NO	NO	SECELAS DE FRACTURA DE TERCIO MEDIO DE FEMUR IZQUIERDO Y CADERA IZQUIERDA	[redacted]		399		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO CARIBE	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]				25/12/1997						x						x							x		x							NO	NO	Secuelas de fractura de la muñeca y de la mano	[redacted]		251		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]				04/09/2016		X										X		x							X							NO	NO	Paraplejia flacida	[redacted]		S/N		COLONIA	CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]				02/11/2017		X										X			x						x							NO	NO	HIPOACUSIA BILATERAL	[redacted]		11- B		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]				02/11/2017		X										X			X						x							NO	NO	(27613) PERSONA QUE CONSULTA CON SIMULACION CONSCIENTE (SIMULADOR)	[redacted]		11-B		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178	[redacted]				11/02/1973						x						x		x						x	x							NO	NO	Ciir	[redacted]		562		FRACCIONAMIENTO	Siam Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]				24/03/1955					x							x					x				x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		mza 173 lote 4		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]				04/01/1995						x						x						x			x							NO	NO	Perdida de oido sensorineural bilateral sin evolucion auditiva en el lado contralateral	[redacted]		m 293 lote 1		COLONIA	Postertorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]				04/09/1982						x						x							x		x							NO	NO	Luxacion, esguince y torceduras de articulaciones y ligamentos del tobillo y del pie	[redacted]		27		COLONIA	Infonavit Aaron Merino Fernandez	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]				30/10/1983						x						x					x						x					NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]		246		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
183	[redacted]				10/03/1984						x						x					x				x							NO	NO	Perdida de oido sensorineural bilateral	[redacted]		S/N		FRACCIONAMIENTO	Siam Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]				08/09/1976						x						x		x							x							NO	NO	CERVICALGIA/ ESPASMO DE TRAPECIO	[redacted]		91		COLONIA	COLONIA CHETUMAL CENTRO	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]				30/07/1984						x						x					x				x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		228		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]				07/02/2016		X										X		x							X							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		lte 139		FRACCIONAMIENTO	Siam Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]				27/11/1945									X			X							x		X							NO	NO	Osteoartrosis primaria generalizada	[redacted]		nn		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]				18/02/1943									X			X					x											NO	NO	Gonartrosis	[redacted]		424		COLONIA	Italia	77027	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]				13/06/1981						x						x		x							x							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]				13/06/1981						x						x						x			x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		mz 173		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]				30/09/1966						x						x		x							x							NO	NO	RETRASO MENTAL MODERADO	[redacted]		S/N		COLONIA	COLONIA PAYO OBISPO I y II	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]				17/08/1963						x						x						x			x							NO	NO	Persona que consulta con simulacion consciente [simulador]	[redacted]		246		COLONIA	Chetumal Centro	77000	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]				25/08/1965						x						x			x									x				NO	NO	Fibromialgia	[redacted]		MZA 150		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
194	[redacted]				24/11/0013			X									X		x							X							NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	100		COLONIA	Infonavit Fidel Velazquez	77580	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
195	[redacted]				31/12/0002						X							X	x							X							NO	NO	COSTIFATA UNILATERAL IZQUIERDA DE ETIOLOGIA NO DETERMINADA	[redacted]	[redacted]	285		FRACCIONAMIENTO	FRACCIONAMIENTO LA ESPERANZA	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
196	[redacted]				25/08/1972						X						X		x								X							NO	NO	LUMBOCIATALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	85			UNIDAD HABITACIONAL INFONAVIT FIDEL VELAZQUEZ	77580	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
197	[redacted]				19/12/1972						X							X	Persona que consulta con simulacion conocimiento [simulador]				x				X							NO	NO		[redacted]	[redacted]	8 b		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
198	[redacted]				12/04/2013			X									X		Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla		x					X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	84		COLONIA	Infonavit Santa Maria	77014	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
199	[redacted]				13/04/2019	X											X		x							X							NO	NO	PERSONA QUE CONSULTA CON SIMULACION	[redacted]	[redacted]	278		COLONIA	COLONIA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
200	[redacted]				11/10/1952							X						X	Hemiplejia					x			X							NO	NO		[redacted]	[redacted]	590		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
201	[redacted]				16/10/2000						X						X		Perdida de oido sensorineural unilateral sin restriccion auditiva en el lado contralateral					x			X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	348		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
202	[redacted]				23/09/2010			X									X		Trastorno expresivo del lenguaje				x				X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	97		FRACCIONAMIENTO	San Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
203	[redacted]				20/08/2007				X								X		Dislexia y otras disfunciones simbolicas, no clasificadas en otra parte					x			X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	119 D		COLONIA	DEL BOSQUE	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
204	[redacted]				17/06/2015			X									X		Otras deformidades adquiridas de los miembros		x						X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	525		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
205	[redacted]				30/07/2013			X									X		Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla		x						X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	752		COLONIA	Fovissste IV Etapa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
206	[redacted]				15/10/2011			X									X		Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla					x			X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	218		COLONIA	JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
207	[redacted]				19/05/2018		X										X		TASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			X					X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA 5 DE MAYO	77935	BACALAR	BACALAR	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
208	[redacted]				24/06/2010			X									X		Anormalidades de la marcha y de la movilidad				x				X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	163		FRACCIONAMIENTO	San Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
209	[redacted]				07/01/1967						X							X	Inestabilidad cronica de la rodilla					x			X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	153 a		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
210	[redacted]				04/07/1998						X							X	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte						x		X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	124		COLONIA	FOVISSSTE 5a Etapa	77050	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
211	[redacted]				13/01/2014			X									X		Caminar-o Moverse					x			X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	48		COLONIA	Infonavit Fidel Velazquez	77580	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
212	[redacted]				23/05/1984						X							X	Persona que consulta con simulacion conocimiento [simulador]								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	242		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
213	[redacted]				18/01/2021	X											X		REPAR RIESGO NEUROLOGICO POR PREMATUREZ								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	194		COLONIA	COLONIA INFONAVIT EMANCIPACION	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
214	[redacted]				04/07/1983						X							X	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior						x		X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	mza 173 lote 4		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
215	[redacted]				15/03/2021	X											X		SINDROME DE DOWN								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	620		COLONIA	COLONIA NUEVO PROGRESO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
216	[redacted]				20/04/1961							X					X		GONATIOSIS DERECHA		x							X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	PUEBLO PUCTE	77984	PUCTE	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
217	[redacted]				19/04/2015			X									X		jj76.0 PERSONA QUE CONSULTA CON SIMULACION CONSCIENTE [SIMULADOR]					x			X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	PUEBLO NUEVO PROGRESO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
218	[redacted]				22/06/1987						X							X	Lumbalgia no especificada							X				X					NO	NO		[redacted]	[redacted]	586		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
219	[redacted]				26/03/2011			X									X		Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla				x				X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	366		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
220	[redacted]				05/05/2008				X								X		Secuelas de traumatismos de miembro inferior					x			X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	194		COLONIA	Infonavit Emancipacion	77084	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
221	[redacted]				22/06/2019	X											X		GONALGIA IZQUIERDA SECUNDARIA A SINOVITIS SUBSISTEU ARTROSIS GRADO I								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA COMITÉ PROTERRITORIO	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
222	[redacted]				13/11/2007				X										X	x						X							NO	NO	PROBLEMA DE LENGUAJE.	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA MILENIO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
223	[redacted]				13/09/1984						X							X						x			X							NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	19		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
224	[redacted]				26/11/1963						X							X					x			X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion conocimie [simulador]	[redacted]	[redacted]	mza 475		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77036	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
225	[redacted]				18/12/2012			X										X		x							X								NO	NO	Paralisis cerebral tetraplejica espastica	[redacted]	[redacted]	487		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
226	[redacted]				27/07/1981						X							X						x						X				NO	NO	Perforacion del timpano	[redacted]	[redacted]	manz. 45 lote 12		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
227	[redacted]				07/10/2011			X											X	x						X								NO	NO	Trastornos de conducta	[redacted]	[redacted]	361		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
228	[redacted]				11/06/2017		X												X	x						X								NO	NO	Otros recien nacidos pretermino	[redacted]	[redacted]	48		COLONIA	Chetumal Centro	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
229	[redacted]				17/03/1977						X								X					x			X							NO	NO	Secuelas de traumatismos de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	305		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
230	[redacted]				03/08/2014			X										X		x							X								NO	NO	Sinusitis aguda	[redacted]	[redacted]	manz. 176 lote 8		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
231	[redacted]				10/05/1963						X							X		x											X				NO	NO	Secuelas de otras fracturas de miembro inferior	[redacted]	[redacted]	mza 264 lote 15		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
232	[redacted]				12/05/1947										X			X					x				X								NO	NO	Hemiplejia	[redacted]	[redacted]	349		COLONIA	Chetumal Centro	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
233	[redacted]				23/03/2017		X											X			X						X								NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DE LA ARTICULACION Y DEL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA PROTERRITORIO VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
234	[redacted]				25/12/2013			X										X		x							X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion conocimie [simulador]	[redacted]	[redacted]	MZA 52 LOTE		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
235	[redacted]				28/03/1974						X							X						x			X								NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	manz. 42 lote 17		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]				12/06/1986						X							X							x		X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion conocimie [simulador]	[redacted]	[redacted]	64		COLONIA	Proterritorio Ampliacion I	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]				20/11/1940											X		X		x							X								NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	567		COLONIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS	77010	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
238	[redacted]				30/12/1943										X			X							x		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	392		COLONIA	20 DE NOVIEMBRE	77038	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
239	[redacted]				05/04/2016		X											X		x							X								NO	NO	Rinitis alergica y vasomotora	[redacted]	[redacted]	manzana 12 lote 70		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
240	[redacted]				11/04/2014			X											X	x						X								NO	NO	Otros trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla	[redacted]	[redacted]	mza 231 lote 11		COLONIA	Proterritorio VIII	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241	[redacted]				23/08/1990						X							X		x							X								NO	NO	LESION DE RADIAL POSTRAUMATICA DERECHA	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	COLONIA JARDINES DE PAYO OBISPO	77083	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
242	[redacted]				02/07/1985						X							X						x						X					NO	NO	Persona que consulta con simulacion conocimie [simulador]	[redacted]	[redacted]	mz130 lt 12		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
243	[redacted]				12/05/1969						X							X					x							X					NO	NO	Tetraplegia sin especificar	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	Censo Chetumal	77030	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
244	[redacted]				15/03/1960							X						X						x			X								NO	NO	Lumbalgia no especificada	[redacted]	[redacted]	mza.130 lt 20		COLONIA	SOLIDARIDAD	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
245	[redacted]				02/03/1973						X							X							x	X								NO	NO	Artritis reumatoide seropositiva	[redacted]	[redacted]	mza 239 lote 50		FRACCIONAMIENTO	San Kaan	77087	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]				15/08/2018	X												X		X							X								NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE	[redacted]	[redacted]	142		RESIDENCIAL	RESIDENCIAL CONSTITUYENTES	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
247	[redacted]				01/02/1976						X								X					x			X								NO	NO	Persona que consulta con simulacion conocimie [simulador]	[redacted]	[redacted]	894		FRACCIONAMIENTO	Caribe	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
248	[redacted]				05/03/2009				X									X					x							X					NO	NO	Otras perdidas de audicion	[redacted]	[redacted]	405		FRACCIONAMIENTO	Las Americas	77086	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
249	[redacted]				17/04/2005					X								X					x							X					NO	NO	Paralisis de Bell	[redacted]	[redacted]	manz. 45 lote 20		COLONIA	FORJADORES DE QUINTANA ROO	77025	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1954							X					X							X								NO	NO	Lesiones de hombro	[redacted]	[redacted]	245		COLONIA	DAVID GUSTAVO GUTIERREZ	77013	CHETUMAL	OTHON POMPEYO BLANCO	QUINTANA ROO	NO APLICA	REHABILITACION PULMONAR	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1975						X							X							X	X							NO	NO	caminar o moverse, respiratoria	[redacted]	[redacted]		108	Colonia	HIMNO NACIONAL 2DA. SECC.	78369	HIMNO NACIONAL 2DA. SECC.	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1976						X						X							X		X							NO	NO	caminar o moverse, respiratoria	[redacted]	[redacted]		444	Colonia	POPULAR	78300	POPULAR	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1959							X					X					x				x							NO	NO	caminar o moverse, respiratoria	[redacted]	[redacted]		1475	Colonia	SAN LUIS	78310	SAN LUIS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1967						x						X						x					x					NO	NO	caminar o moverse, respiratoria	[redacted]	[redacted]		376	Colonia	SIMON DIAZ EL AGUAJE	78380	SIMON DIAZ EL AGUAJE	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1962						x						X						x			x							NO	NO	caminar o moverse, respiratoria	[redacted]	[redacted]		235	Fraccionamiento	CONSTITUCION	78340	FRACC. CONSTITUCION	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1957							X					X						x			X							NO	NO	caminar o moverse, respiratoria	[redacted]	[redacted]	387		Colonia	REAL DE PROVIDENCIA	78434	REAL DE PROVIDENCIA	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1956							X					X							X		X							NO	NO	caminar o moverse, respiratoria	[redacted]	[redacted]		136	Colonia	PRIV. PINOS, QUINTANA DE LA HACIENDA	78438	PRIV. PINOS, QUINTANA DE LA HACIENDA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1952								x				X					x				x							NO	NO	caminar o moverse, respiratoria	[redacted]	[redacted]		100	Colonia	PORTEZUELO	78440	PORTEZUELO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1982						x						X							x		x							NO	NO	caminar o moverse, respiratoria	[redacted]	[redacted]		301	Fraccionamiento	FRACC. LAS FUENTES	78321	FRACC. LAS FUENTES	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1973						x						X							x		x							NO	NO	caminar o moverse, respiratoria	[redacted]	[redacted]		260	Fraccionamiento	FRACC. CENTRAL	78299	FRACC. CENTRAL	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1957							X					X							X					X				NO	NO	caminar o moverse, respiratoria	[redacted]	[redacted]	A	115	Fraccionamiento	FRACC. SANTA MONICA	78437	FRACC. SANTA MONICA	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1978						X						X							X		X							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		540	Barrio	BARRIO SAN SEBASTIAN	78348	BARRIO SAN SEBASTIAN	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1955							X					X						X			X							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		208	Fraccionamiento	FRACC. SANTA MONICA	78437	FRACC. SANTA MONICA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1970						X						X				X					X							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		541	Colonia	INDUSTRIAL	78399	INDUSTRIAL	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1986						x						X					x				x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		308	Fraccionamiento	FRACC. PUERTA REAL	78430	FRACC. PUERTA REAL	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1975						x						X						x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		917	Barrio	BARRIO SANTIAGO	78048	BARRIO SANTIAGO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1960							x					X						x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		124	Fraccionamiento	FRACC. POZA REAL	78397	FRACC. POZA REAL	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1957							X					x				X						X							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]	643		Fraccionamiento	FRAC INDUSTRIAS	78390	FRAC INDUSTRIAS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1970						x						X						x				x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		1079	Fraccionamiento	FRACC. EL BOSQUECITO	78299	FRACC. EL BOSQUECITO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1967						X						X							X	X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		197	Colonia	SAN LUIS LEY	78121	SAN LUIS LEY	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1989						X						X						X						X				NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]	MK7	101	Colonia	SIMON DIAZ	78380	SIMON DIAZ	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1943									x			X							x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		1018	Colonia	VALLE DORADO	78399	VALLE DORADO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1989						x						X						x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		250	Colonia	LA UNION	78400	LA UNION	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1953							x					X							x		x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		449	Colonia	POPULAR	78300	POPULAR	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1964						x						X					x			x								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		1925	Colonia	PROGRESO	78370	PROGRESO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1957							x					X						x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		108	Colonia	PORTEZUELO, SAN PEDRO	78440	PORTEZUELO, SAN PEDRO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1957							x					X					x				x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		293	Fraccionamiento	FRACC. PASEO DE LAS ARBOLEDAS	78180	FRACC. PASEO DE LAS ARBOLEDAS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
28	[redacted]				15/01/1953								x					x						x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		232	ciudad	DALLAS 2A. SECC	78396	DALLAS 2A. SECC	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]				02/10/1979						x								x					x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		LOTE 2	Colonia	GRANJAS DE SAN FRANCISCO	78448	GRANJAS DE SAN FRANCISCO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]				05/03/1959							x							x					x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		130	Colonia	PUERTA DE PIEDRA	78385	PUERTA DE PIEDRA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]				06/04/1943								x					x					x					x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		214	Colonia	FRANCISCO SARABIA	78345	FRANCISCO SARABIA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]				27/12/1960							x						x							x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		1091	Colonia	UPA 3A. SECC	78390	UPA 3A. SECC	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]				08/12/1965						x								X	x							x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		400	Colonia	LOS OLIVOS	78421	LOS OLIVOS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]				09/07/1973						x								X					x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		799	Fraccionamiento	FRACC. TANGAMANGA	78269	FRACC. TANGAMANGA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]				27/06/1945						x							x							x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]	B	2201	Colonia	RICARDO B. AVAVA 1A. SECC	78396	RICARDO B. AVAVA 1A. SECC	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]				08/12/1931										x			X					x											NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		664	Fraccionamiento	FRACC. PROVIDENCIA REAL	78394	FRACC. PROVIDENCIA REAL	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]				17/02/1972						x							x						x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		146	Colonia	ZONA CENTRO	78000	ZONA CENTRO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]				25/05/1969						x							x							x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		410	ciudad	CRUCES, VILLA DE POZOS	78423	CRUCES, VILLA DE POZOS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]				18/08/1940										x			X		x								x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		217		Colonia	CAMILO ARRIAGA	78430	CAMILO ARRIAGA	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]				07/08/1980						x							x							x		x								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		405-76		Colonia	INDUSTRIAL MEXICANA	78304	INDUSTRIAL MEXICANA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]				19/07/1977						x							x						x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		235		Colonia	COL LA LOMITA	78435	COL LA LOMITA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]				05/02/1964						x							x					x						x					NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		430	Colonia	General Martinez	78360	Col General Martinez	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]				15/05/1971						x							x						x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		516	Fraccionamiento	La Loma	78434	Frac. La loma	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]				30/07/1989						x								X					x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		142	Fraccionamiento	Puerta natura	78421	Frac. Puerta natura	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]				17/03/1952								x					x						x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		233	Colonia	Balcones del Valle	78230	Colonia Balcones del Valle	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]				03/10/1960						x							x							x		x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		424	Zona	Centro	78430	Zona centro	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]				29/09/1949									x				x					x					x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		160	Colonia	Jasos	78420	JASOS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]				20/07/1957							x							x					x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		321		Colonia	LAS PALMAS	78436	LAS PALMAS	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]				12/05/1972						x							x						x					x					NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		421		CIUDAD	S.L.P.	78130	S.L.P.	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]				16/05/1963						x							x						x					x					NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		173		Colonia	LAS MERCEDES	78394	LAS MERCEDES	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]				14/03/1986						x							x						x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		29		COLONIA	D. DEL NORTE	78110	D. DEL NORTE	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]				06/09/1961							x							x					x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		300		Colonia	SOLEDAD	78435	SOLEDAD	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]				11/11/1945									x					x						x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		106	Colonia	HMNO NACIONAL	7828	HMNO NACIONAL	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]				13/12/1946									x					x					x				x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		124	Colonia	SOLEDAS DE GRACIANO SANCHEZ	78433	SOLEDAD	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]				26/03/1965						x							x		x					x			x							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		475		Avenida	Mexico	78310	Av. Mexico	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
56	[redacted]				12/03/1968						X						X						X			X						NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]	160	B	Calle	vergel de araujo	78100	vergel	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]				27/02/1976						X						X							x	X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]	605		U.H.	Fidel Velazquez	77843	Fidel Velazquez	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]				05/05/1977						X							X						x		X							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		122	Fraccionamiento	soledad de graciano sanchez	78340	frac. Priv. Santa M	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]				24/04/1949							X					X					X			X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		533	Fraccionamiento	B. Arteaga 2da secc	78396	frac. B Arteaga 2da Sec	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]				19/03/1954							X					X							x	X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		412	Colonia	Popular	78294	Col. Popular	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]				16/01/1967						X							X						x	X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		410	Colonia	Graciano sanchez	78160	Col. Graciano Sanchez	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno- Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]				03/02/1972						X							X					X		X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		448	Colonia	Jardines del sur	78399	Col. Jardines del sur	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]				15/06/1970						X						X							x	X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]	1-B	157	Fraccionamiento	Industrial Aviación	78395	Frac. Industrial Aviación	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]				06/06/1954							X					X						X		X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		139	Colonia	Rivas Guillen sur	78437	Col. Rivas Guillen Sur	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]				10/02/1967							X						X						x	X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		245	Colonia	villa sai	78421	col. Villa sai	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]				18/12/2009			X									X					X			X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		102	Fraccionamiento	FRACC. LA VIRGEN	78432	FRACC. LA VIRGEN	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]				27/01/2021			X									X		x						X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		112	Fraccionamiento	FRACC. BOSQUES DE JACARANDAS	78139	FRACC. BOSQUES DE JACARANDAS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]				23/07/1971						X							X						X	X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		153	Colonia	ISSSTE	78290	ISSSTE	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]				17/04/1991						X						X							X	X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		2113	Colonia	INDUSTRIAS	78395	INDUSTRIAS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]				19/07/1975						X							X					X					X					NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		1225	Ejido	ISSSTE	78490	ISSSTE	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]				06/08/2008				X								X					X			X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		S/N	Colonia	POZUELOS, ESCALERILLAS	78400	POZUELOS, ESCALERILLAS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]				01/12/1969						X							X						X		X							NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		236	Colonia	DALAS	78399	DALAS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]				20/10/1948								X					X					X			X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		161	Colonia	TERCERA GRANDE	78142	TERCERA GRANDE	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]				21/05/2012			X									X					X			X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		507	Fraccionamiento	FRACC. HACIENDA BONITA	78438	FRACC. HACIENDA BONITA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]				21/04/1978						X							X					X			X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]	21	100	Colonia	SATELITE	78116	SATELITE	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]				01/05/1964						X							X						x	X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		122	Fraccionamiento	FRACC. SANTA MONICA	78437	FRACC. SANTA MONICA	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]				05/06/2018		X											X	X						X								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		714	Colonia	PIQUITO DE ORO	78410	PIQUITO DE ORO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]				16/05/1936										X		X					X			x								NO	NO	caminar o moverse respiratoria	[redacted]	[redacted]		S/N	Ejido	BLEDOS	78510	BLEDOS	Villa de Reyes	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]				28/06/2021		X										X		X						x								NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		106		MINAS DEL REAL	78400	MINAS DEL REAL	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]				25/05/1969						X						X							x	X								NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		410	Delegación	CRUCES, VILLA DE POZOS	78421	CRUCES, VILLA DE POZOS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]				19/03/2011			X									X					X			x								NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		135	Colonia	PRADERAS DEL REAL	78394	PRADERAS DEL REAL	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]				05/05/1971						X						X						X	x	X								NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		2	Ejido	AGUA SEÑORA	78490	AGUA SEÑORA	Mexquitic de Carmona	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]				26/11/1973						X						X					X			X								NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		S/N	Ejido	RANCHO DE ARRIBA	78070	RANCHO DE ARRIBA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
84					05/11/1992						X						X							X							NO	NO				C	134	Colonia	UNIVERSITARIA	78290	UNIVERSITARIA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85					13/04/1944									X			X					X				X						NO	NO					2074	Colonia	INDUSTRIAS	78395	INDUSTRIAS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86					17/08/2002						X							X					X			X							NO	NO					6	Colonia	EMILIANO ZAPATA	79500	EMILIANO ZAPATA	Villa de Reyes	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87					25/04/2019		X										X		X							X							NO	NO				J	830	Colonia	CENTRO	78000	CENTRO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88					29/06/1951								X					X						X			X							NO	NO					147	Colonia	H.P. PAVON	78434	H.P. PAVON	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89					03/10/1964						X						X								X							NO	NO					818	Colonia	NDUSTRIAL AVIACIÓN	78140	NDUSTRIAL AVIACIÓN	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90					02/03/2018		X										X		X							X							NO	NO					144	Colonia	WENCESLAO VICTORIA SOTO	78130	WENCESLAO VICTORIA SOTO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91					27/04/1963						X							X				X					X							NO	NO					149	Colonia	PRADOS 2DA. SECC	78394	PRADOS 2DA SECC	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92					15/12/2020			X									X		X							X							NO	NO					119	Colonia	REAL DE MINAS	78450	REAL DE MINAS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93					13/03/2002						X						X						X			X							NO	NO					108	Colonia	HACIENDA LAS CRUCES	78438	HACIENDA LAS CRUCES	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94					06/02/2001						X						X		X							X							NO	NO					135	Colonia	GARITA DE JALISCO	78294	GARITA DE JALISCO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95					12/08/1950									X			X						X			X							NO	NO					244	Colonia	LOS FRESNOS	78433	LOS FRESNOS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96					03/10/2015			X									X					X				X							NO	NO				A	137	Colonia	EL ROSEDAL	78120	EL ROSEDAL	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97					11/02/1955								X				X							X		X							NO	NO					564	Colonia	RICARDO B. ANAYA 2DA. SECC	78396	RICARDO B. ANAYA 2DA. SECC	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98					18/08/1966						X							X						X			X							NO	NO					377	Colonia	JARDINES DEL ESTADIO	78260	JARDINES DEL ESTADIO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99					26/05/1977						X							X						X	X								NO	NO					1500	Colonia	ESTADIO	78290	ESTADIO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100					24/12/2017		X											X			X					X							NO	NO					108	Colonia	MEZON, VILLA DE POZOS	78000	MEZON, VILLA DE POZOS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101					28/12/2017		X											X						X		X							NO	NO					415	Colonia	JARDINES DEL ESTADIO	78260	JARDINES DEL ESTADIO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102					16/05/1973						X							X					X				X							NO	NO				B	173	Fraccionamiento	FRACC. LAS MERCEDES	78394	FRACC. LAS MERCEDES	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103					03/06/2020		X										X		X							X							NO	NO					234	Colonia	ZONA CENTRO	78000	ZONA CENTRO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104					30/03/1972						X						X						X			X							NO	NO					185	Colonia	FERROCARRILERA	78300	FERROCARRILERA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105					23/10/1986						X						X						X			X							NO	NO					15	Colonia	GUADALUPE VICTORIA	78430	GUADALUPE VICTORIA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106					14/02/1971						X						X						X			X							NO	NO					437	Colonia	LOMAS DEL SOL	78148	LOMAS DEL SOL	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107					28/10/2015			X									X					X				X							NO	NO					S/N	Colonia	GRACIANO SANCHEZ	78450	GRACIANO SANCHEZ	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108					11/11/1967						X						X					X				X							NO	NO					147	Colonia	HH FF 2DA. SECC	78436	HH FF 2DA. SECC	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109					06/09/1977						X						X							X				X						NO	NO					449	Colonia	PRADOS SAN VICENTE 2DA. SECC	78394	PRADOS SAN VICENTE 2DA SECC	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110					28/06/1955								X				X							X	X								NO	NO					295	Colonia	POPULAR	78300	POPULAR	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111					10/03/1966						X						X							X				X						NO	NO					149	Colonia	ABASTOS INFONAVIT	78290	ABASTOS INFONAVIT	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
112	[redacted]				17/11/0011			X									X					X			X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		641	Colonia	PROVIDENCIA	78390	PROVIDENCIA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]				14/06/1970						X						X							X		X						NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18	157	Fraccionamiento	FRACC. SAN LUIS	78395	FRACC. SAN LUIS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]				18/01/1987						X							X					X			X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		216	Fraccionamiento	VALLE DEL TECNOLOGICO	78000	VALLE DEL TECNOLÓGICO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]				04/02/2010			X										X				X			X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		628	Colonia	BARRIO SANTIAGO	78049	BARRIO SANTIAGO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]				11/01/1963						X						X							X	X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		100	Colonia	ZONA INDUSTRIAL POZOS	78395	ZONA INDUSTRIAL POZOS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]				18/08/1940										X			X				X						X					NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		217	Colonia	ZONA CENTRO	78430	ZONA CENTRO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]				25/02/2010			X									X						X					X					NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		14	Colonia	CD. 2000	78394	CD. 2000	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119	[redacted]				24/01/1966							X					X					X			X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	A	307	Colonia	PRADOS SAN VICENTE 1A. SECC	78397	PRADOS SAN VICENTE 1A. SECC	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120	[redacted]				20/10/1965						X							X					X			X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		127	Fraccionamiento	FRACC. SAN ISIDRO	78430	FRACC. SAN ISIDRO	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121	[redacted]				20/07/1949									X			X		X							X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		205	Colonia	LOS SILOS	78394	LOS SILOS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
122	[redacted]				23/11/1978						X						X					X			X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		110	Colonia	HOGARES OBREROS	78438	HOGARES OBREROS	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
123	[redacted]				07/01/0021			X									X		X							X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		613	Colonia	LAS MERCEDES	78394	LAS MERCEDES	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
124	[redacted]				23/04/2020		X											X	X							X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		170	Colonia	EL PUEBLITO, VILLA DE POZOS	78421	EL PUEBLITO, VILLA DE POZOS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
125	[redacted]				01/11/0016		X										X				X					X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		205	Colonia	SATELITE	78390	SATELITE	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
126	[redacted]				17/08/2011			X									X					X					X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		1013	Fraccionamiento	FRACC. SAN JAVIER	78394	FRACC. SAN JAVIER	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
127	[redacted]				19/03/1963						X							X					X				X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		3	Colonia	APOSTOLICA	78360	APOSTOLICA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128	[redacted]				18/06/2017		X										X				X					X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		153	Fraccionamiento	FRACC. INSURGENTES	78318	FRACC. INSURGENTES	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]				19/10/2020		X										X		X							X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		90	Colonia	LOS SILOS	78394	LOS SILOS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
130	[redacted]				16/01/1952					X								X						X		X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		350	Colonia	LOS REYES	78170	LOS REYES	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]				22/10/1967						X							X					X			X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		135	Colonia	LA LIBERTAD	78394	LA LIBERTAD	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]				31/01/1944									X			X					X					X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		116	Ejido	PORTEZUELO	78440	PORTEZUELO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]				01/05/2014			X									X					X					X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		255	Colonia	REYITOS	78170	REYITOS	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]				14/05/1964						X							X					X			X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		1136	Colonia	VALLE DORADO	78399	VALLE DORADO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]				03/05/2000						X						X						X						X					NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		280	Ejido	LOC. GUADALAJARA VICTORIA	78480	LOC. GUADALAJARA VICTORIA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]				06/09/2008			X									X						X											NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		1033	Fraccionamiento	FRACC. VALLE DORADO	78399	FRACC. VALLE DORADO	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]				31/03/1980						X							X					X				X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		324	Delegación	DELEG. LA PILA	78350	DELEG. LA PILA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]				12/05/2017		X										X				X					X							NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		320	Colonia	POLVORIN	78436	POLVORIN	Soledad de Graciano Sánchez	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]				26/03/1990						X						X						X	X										NO	NO	caminar o moverse	[redacted]	[redacted]		155	Colonia	PRADOS GLORIETA	78390	PRADOS GLORIETA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
140					09/05/1968						X							X						X		X							NO	NO	caminar o moverse											Oxigeno-Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
141					07/10/1951								X					X				X					X							NO	NO	caminar o moverse			A	110	Colonia	SAN LUIS REY	78350	SAN LUIS REY	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
142					05/02/2006				X									X				X				X							NO	NO	caminar o moverse				200	Colonia	AZTECA	78394	AZTECA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
143					06/06/1994						X								X						X	X							NO	NO	caminar o moverse				1725	Colonia	SAN JUAN DE GUADALUPE	78358	SAN JUAN DE GUADALUPE	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
144					02/08/2016		X											X				X				X							NO	NO	caminar o moverse				423	Fraccionamiento	FRACC. COL. DEL MARQUEZ	78438	FRACC. COL. DEL MARQUEZ	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
145					10/05/1957						X							X				X					X							NO	NO	caminar o moverse				S/N	Colonia	CERRO ALTO,	79232	CERRO ALTO,	Ciudad Valles	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
146					18/04/1950										X			X									X							NO	NO	caminar o moverse				301	Colonia	RANCHO LA ORDEÑA	78438	RANCHO LA ORDEÑA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
147					07/08/1960						X							X							X	X							NO	NO	caminar o moverse			75	405	Colonia	INDUSTRIAS MEXICANA	78394	INDUSTRIAS MEXICANA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
148					21/10/2018		X												X	X							X							NO	NO	caminar o moverse				362	Colonia	AGUAJE 2000	78398	AGUAJE 2000	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
149					21/11/2009				X									X				X				X							NO	NO	caminar o moverse				648	Colonia	LOS MAGUEYES	78100	LOS MAGUEYES	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
150					11/01/1963						X							X							X		X							NO	NO	caminar o moverse				253	Colonia	ESPAÑITA	78378	ESPAÑITA	San Luis Potosí	San Luis Potosí		Oxigeno-Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
1					22/11/2017		X											X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse			964		Condominio	INFONAVIT CAÑADAS	80000	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
2					10/08/2020	X									X				X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse			22		Pueblo	CAIMANERO	80800	CAIMANERO	MOCORITO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
3					11/05/2020	X									X				X		X						X							NO	NO	Ver			54		Rancho	EJIDO EL MELON	80400	QUILA	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
4					01/05/2021	X									X				X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse			S/N	P/14	Rancho	CONOCIDO LO DE SAUCEDA	80371	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
5					16/06/2021	X									X				X		X						X							NO	NO	Ver			115		Rancho	CULIACANCITO	80300	culiacancito	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
6					09/10/2015			X										X			X						X							NO	NO	Autocuidado			S/N	P # 6	Rancho	COL. GUADALUPE	80430	VILLA JUAREZ	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
7					02/07/2020	X									X				X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Rancho	CAMPO EL DIEZ	80300	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
8					15/04/2021	X									X				X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Rancho	ESTACION OBISPO	80480	ESTACION OVISPO	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
9					31/05/2021	X									X				X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse			S/N	P/11	Rancho	LA LIBRTA DE HIJAJE	80064	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
10					04/05/2021	X									X				X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse			41		Rancho	EL TIGRE	81690	NAVOLATO	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
11					13/11/2018		X												X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Rancho	CHINTOS	81690	CHINOS	ANGOSTURA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
12					09/05/2016		X											X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Rancho	ESTACION QUILA	80480	QUILA, CUL	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
13					12/07/2020	X									X				X		X						X							NO	NO	Excuchar			S/N	P/49	Rancho	MELCHOR OCAMPO	80960	MELCHOR OCAMPO MOCORITO	MOCORITO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
14					15/06/2015			X										X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Rancho	ESTACION DIMAS	82960	ESTACION DIMAS	SAN IGNACIO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
15					29/06/2021	X									X				X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Rancho	SIND. DE QUILA	80400	EL HUMACAXTLE, SIND DE QUILA, CUL	Culiacán	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
16					13/01/2015			X										X			X						X							NO	NO	Ver			S/N		Rancho	TAMAZULA	34580	COLUTILLA,	GUADALUPE VICTORIA	DURANGO		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
17					13/10/2016		X											X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje			S/N	P/ 44	Rancho	BACHIMETO	80330	BACHIMETO	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
18	[redacted]				26/11/0015			x										x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	PHI	Colonia	VILLAMOROS	80337	NAVOLATO	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]				24/08/2021	x											x			x						x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	SANTA ROSA, CULIACAN	80028	EL DORADO	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]				09/02/2021	x												x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5842		Fraccionamiento	hacienda del valle	80197	culiacan	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]				16/06/2021	x											x		x							x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	3969		Fraccionamiento	RANCHO CONTENTO	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]				07/01/0018		x										x			x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7107		Fraccionamiento	LOS HUERTOS	80019	culiacan	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]				06/01/0015			x									x			x						x							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1432		Colonia	valle dorado	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]				30/03/2017		x										x			x						x							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1508		Colonia	COL. MIGUEL HIDALGO	80090	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]				10/07/2021	x											x			x						x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	3644		Colonia	LA PUERTA, CULIACAN	80020	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]				09/04/2020	x												x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2974		Fraccionamiento	FRACC. PRADOS RESIDENCIAL	80194	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]				14/05/2021	x											x		x							x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Ranchería	MEZQUITILLO	80439	COSTA RICA	Culiacán	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]				20/06/2017		x										x			x						x							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	6079		Fraccionamiento	FRACC. VILLA COLONIAL	80189	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]				26/11/0017		x											x		x						x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	3736		Colonia	LAS QUINTAS	80019	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]				06/09/2021	x												x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6395		Fraccionamiento	HACIENDA DE LA MORA	80147	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]				08/07/2021	x												x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	AMPLIACION SAN BENITO	80270	TAMAZULA	GUASAVE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]				23/11/0020	x											x			x						x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1472		Colonia	VILLA JUAREZ	80378	NAVOLATO	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]				12/08/2021	x											x		x							x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	4765		Colonia	LOPEZ MATEOS	80190	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]				05/05/2015			x									x		x							x							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	701		Colonia	SOLEDARIDAD	80015	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]				07/08/2020	x											x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	VICENTE ESCOBAR	82700	LA CRUZ	ELOTA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]				22/09/2021	x											x			x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1773		Colonia	SALVADOR ALVARADO	80160	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]				27/12/2017		x										x		x							x							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2-612-4		Colonia	JUNTAS DE HUMAYA	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]				06/11/0016		x											x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2030		Fraccionamiento	MONTE SIERRA	80017	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]				03/03/2019	x											x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	VILLA JUAREZ	80378	NAVOLATO	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]				16/07/2017		x										x			x						x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	4745		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	80190	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]				17/12/2018	x											x			x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	800		Colonia	COL. CUATRO DE MARZO	80054	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]				18/06/2017		x											x		x						x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2904		Fraccionamiento	FRACC. COUNTRY DEL RIO	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]				20/08/2021	x											x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1700		Colonia	ACUEDUCTO 2	80050	CULIACAN	GUASAVE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]				01/07/2021	x											x			x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1365		Colonia	CENTRO, NAVOLATO SIN.	80100	NAVOLATO	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]				13/02/2020	x											x		x							x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	801		Colonia	JUAN DE DIOS BATIZ	80016	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
46	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/2020	X													X	X						X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	5024		Fraccionamiento	VILLA VERDE	80184	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/2021	X												X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2656		Colonia	BUENOS AIRES	80199	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/2015			X											X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5578		Fraccionamiento	PRADOS DEL SUR	80296	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2020	X												X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2758		Colonia	VICENTE GUERRERO	80060	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2021	X												X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12238		Ranchería	AGUARUTO	80308	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2021	X													X	X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2045		Colonia	ALTAMIRA	80027	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2021	X												X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2982		Fraccionamiento	VILLAS DEL RIO	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2021	X													X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3832		Fraccionamiento	FRACC VALLE DORADO	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/2017		X											X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7699		Colonia	LOMA DE LA RODRIGUERA	80019	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2021	X												X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Sindicatura	SINO JESUS MARIA	80310	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/2021	X													X	X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3423		Ranchería	LAZARO CARDENAS	80290	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/2017		X												X	X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	3584		Fraccionamiento	LA PUERTA	80028	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2017		X											X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3776		Fraccionamiento	HUNAYA	80028	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2021	X												X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	4501 A		Aeropuerto	ADOLFO LOPEZ MATEOS	80190	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2018		X											X		X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2809		Fraccionamiento	VALLE ALTO	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2017		X												X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	4730		Fraccionamiento	PORTALEGRES	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/2021	X												X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5886		Colonia	LOMA DE LA RODRIGUERA	80019	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/2015			X										X				X				X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2041		Fraccionamiento	RINCON DEL PARQUE	80197	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2021	X													X	X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4907		INFONAVIT	BARRANCOS	80184	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/2020	X												X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	3136		Colonia	EL MIRADOR	80017	culiacan	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/2018		X											X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2936		Fraccionamiento	VALLE ALTO	80560	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2017		X												X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	70		Ranchería	ADOLFO LOPEZ MATEOS	80303	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2018		X											X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	112		Fraccionamiento	BUENOS AIRES	80199	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/2021	X												X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5713		Colonia	5 DE FEBRERO	80247	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/2020	X												X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	INDEPENDENCIA	81564	ANGOSTURA	ANGOSTURA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/2021	X												X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3492		Fraccionamiento	COLINA DE LAS RIVERAS	80025	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/2016		X											X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	73		Sindicatura	SAN PEDRO	80376	NAVOLATO	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/2021	X												X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2509		Fraccionamiento	NUEVA GALICIA	80295	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
74	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2021	X											x				X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	232		Colonia	TIERRA BLANCA	80030	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/2015			X									X				X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5827		Fraccionamiento	PRADOS DEL SUR	80296	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/2017		X												X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	340		Colonia	LOMBARDO TOLEDANO	80010	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/2016		X										X				X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	4024		Fraccionamiento	SANTA FE	80029	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/2015			X											X		X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2059		Colonia	EMILIANO ZAPATA	80260	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2018		X												X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	5343		Fraccionamiento	VILLAS DEL CEDRO	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2016		x										x				X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	2172		Colonia	LIBERTAD, CULIACAN	80180	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2021	X											x			x						x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	73		Colonia	TIERRA BLANCA	80030	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/2016		X										x			x						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	8019		Fraccionamiento	CORCEGA	80294	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/2015			X									x				X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2905		Fraccionamiento	ESTANZA CANTABRIA	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/2015			X									x			x						x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7092		Fraccionamiento	SAN LUIS	80140	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2021	X													X	x						x							NO	NO	Hablar o cumunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	P # 9	Ejido	BOLSA DE TOSALIBAMPO	81340	BOLSA DE TOSALIBAMPO	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2016		X										x				X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	4365		Aeropuerto	ADOLFO LOPEZ MATEOS	80190	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2021	X													X	x						x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	6042		Fraccionamiento	STANZA	80301	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2017		X										x				X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	4072		Colonia	COL. SANTA FE	80200	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/2018		X										x				X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	976		Colonia	LOS ALCANFORES	80320	NAVOLATO	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2021	X											x				X					x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3154		Colonia	PLUTARCO ELIAS CALLES	80194	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/2019	x											x			x						x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5397		Fraccionamiento	CEDROS	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/2017		X												X	x						x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	453		Colonia	GABRIEL LEYVA	80030	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/2018		x										x				X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	SIND. DEL DORADO	80450	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2021	X											x				X					x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	4770		Fraccionamiento	LA CONQUISTA	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2017		X												X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1420		EJIDO	CAMPO EL DIEZ	80300	CAMPO EL 10	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/2016		x										x			x						x							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	5197		Aeropuerto	BIRRANCOS	80184	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2020	X													X		X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1911		Aeropuerto	ANTONIO TOLEDO CORRO	80270	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2015			X									x				X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5422		Fraccionamiento	STANZA TOSCANA	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/2015			x									x				X					x							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	P #21	Ejido	LAGUNA COLORADA	80390	laguna colorada	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2017		X										x				X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	3144		Fraccionamiento	STANZA CANTABRIA	80301	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2016		X												X		X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	135		Colonia	C.N.O.P.	80296	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2016		X										X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	5989		Fraccionamiento	FRACC. VILLA BONITA	80199	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/2021	X											X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2931		Colonia	INDUSTRIAL PALMITO	80150	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/2019	X											X			X					X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	3819		Fraccionamiento	FRACC. LOS ANGELES	80014	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2020	X											X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Rancheria	badiraguato	80600	BADIRAGUATO	BADIRAGUATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2016		X											X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	17101		Fraccionamiento	FRACC. AZALEAS	80054	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2016		X										X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	17101		Fraccionamiento	FRACC. AZALEAS	80054	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/2021	X											X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5890		Colonia	URVI VILLA DEL CEDRO	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2020	X												X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2162		Colonia	EMILIANO ZAPATA	80260	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2021	X											X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7070		Fraccionamiento	FRACC. LOS HELECHOS	80130	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2017		X										X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	82-B		Colonia	IGNACIO ALLENDE	80010	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/2021	X												X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3279		Fraccionamiento	FRACC. LOS ANGELES	80014	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2016		X										X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1229		Colonia	5 DE MAYO	80190	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2019	X											X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	4853		Fraccionamiento	LAS GLORIAS	80014	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/2020	X												X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2048		Fraccionamiento	MONTE SIERRA	80017	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2021	X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2436		Fraccionamiento	PRADOS DEL SOL	80197	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/2015			X									X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	230		Aeropuerto	AVIACION	80450	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/2015			X									X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	6162		Fraccionamiento	URVILLA	80184	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/2015			X									X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	3588		Colonia	GUADALUPE VICTORIA	80240	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/2021	X											X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3895		Fraccionamiento	FRACC. AZALEAS	80054	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2020	X												X	X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	3325		Fraccionamiento	FRACC. STANZA TOSCANA	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2020	X											X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4304		Colonia	CENTENARIO	80184	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2020	X											X			X					X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	2929		Colonia	FERROCARILERA	80194	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2016		X										X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1799		Fraccionamiento	RINCON DEL PARQUE	80197	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/2015			X									X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	539		Sindicatura	SAN PEDRO	80376	NAVOLATO	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2021	X											X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2754		Fraccionamiento	FRACC. URBIVILLA DEL SOL	80194	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2021	X												X	X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3307		Colonia	PLUTARCO ELIAS CALLES	80194	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/2017		X											X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	189		Colonia	FLORES MAGON	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/2021	X											X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	741		Fraccionamiento	NUEVO AMANECER	82700	LA CRUZ	ELOTA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/2021	X													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	182		Sindicatura	SAN PEDRO	80376	SAN PEDRO	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2017		X												X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1926		Colonia	TERRA BLANCA	80800	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2019	X												X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3107		Colonia	FELIPE ANGELES	80197	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/2015		X												X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5543		Fraccionamiento	CHULA VISTA	80194	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/2021	X												X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	P # 19	Colonia	LABERINTO	80300	CAMPO EL DIEZ	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2020	X												X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5372		Fraccionamiento	URBIVILLAS DEL CEDRO	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2018		X												X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3537		Fraccionamiento	ellas del humaya	80020	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/2020	X													X	X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	7151		Fraccionamiento	FRACC. LA ESTANCIA	80143	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/2015			X											X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	JUAN DE DIOS BATIZ	80430	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2021	x												x		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	140 OTE.		Colonia	LOMAS DE GUADALUPE	80250	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2021	X													X	X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2496		Colonia	FRANCISCO VILLA	80110	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/2021	X													X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1036		Colonia	BENITO JUAREZ	80210	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2019	X												X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	704		Colonia	COL. CHAPULTEPEC	80040	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/2015			X										X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4700		Fraccionamiento	VALLE ALTO	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2020	X												X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	P # 3	Ranchería	EL PARAISO	80348	NAVOLATO	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/2020	X												X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5765		Colonia	5 DE FEBRERO	80247	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/2021	X												X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2147		Colonia	POPULAR	80327	NAVOLATO	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2020	X													X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2548		Fraccionamiento	FRACC VALLE ALTO	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2020	X												X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42-A		Fraccionamiento	valle alto verde	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2020	X												x			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42-A		Fraccionamiento	VALLE ALTO VERDE	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2020	X												X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42-A		Fraccionamiento	VALLE ALTO VERDE	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/2016		X											X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2587		Fraccionamiento	COUNTRY DEL RIO	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/2019	x												x			X					x							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	1487		Fraccionamiento	ALONDRAS	80430	COSTARICA	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2016		X												x		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4768		Colonia	LOPEZ MATEOS	80190	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2017		X												X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2112		Fraccionamiento	CANACO	80059	CULIACAN	LOS MOCHIS	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/2019	X												X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1409		Colonia	TOLEDO	80290	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/2016		X												X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	926		Fraccionamiento	BONANZA	80020	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/2021	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	169		Fraccionamiento	FRACC. VILLAS DEL REAL	80247	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/2019	X												X			X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5432		Colonia	COL. VILLAS DEL CEDRO	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2019	X													X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	568		Colonia	CENTRO	81400	GUAMUCHIL	SALV. ALVARADO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/2015			X											X			X				X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	327		Fraccionamiento	VALLE ALTO	80198	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2018		x											X			X					X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	PH120	Ejido	INDEPENDENCIA	81664	ANGOSTURA	ANGOSTURA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/2021	X												X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1019		Fraccionamiento	FRACC LOMAS DE SAN ISIDRO	80197	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2018		X												X			X					X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2525		Fraccionamiento	COL. INFONAVI SOLIDARIDAD	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2021	X													X		X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1840		Colonia	LOS PINOS	80128	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/2019	X												X			X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3612 A		Colonia	COL. INFONAVIT HUMAYA	80020	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2017		X											X			X						X								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	6228		Fraccionamiento	COL. BUGAMBILIAS	80145	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2021	X													X	X							X								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2549		Fraccionamiento	INFONAVIT SOLIDARIDAD	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/2019	X													X		X						X								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	4222		Fraccionamiento	FRACC. SANTA FE	80029	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/2015			X											X			X					X								NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	4513		Fraccionamiento	SANTA FE	80029	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/2015			X											X			X					X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2080		Fraccionamiento	FRACC. TORRES DEL RIO	80020	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2016		X												X			X					X								NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2836		Fraccionamiento	ESTANZA CANTABRIA	80301	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/2021	X												X			X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Ranchería	MAJADA DE ABAJO	80800	MAJADA DE ABAJO	MOCORITO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2016		X											X			X						X								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Sindicatura	SIND. IMALA, CULIACAN	80385	LA CUESTA, IMALA	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/2015			X										X			X						X								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Ranchería	LAS ARENITAS	80450	LAS ARENITAS	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2019	X												X			X						X								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Ranchería	TAMAZULA	34587	TAMAZULA, DGO	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2018		X											X			X						X								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	PH41	Ranchería	MAJADA DE ABAJO	80430	MOCORITO	MOCORITO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/2021	X												X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Sindicatura	PERICOS	80800	MOCORITO	MOCORITO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2017		X											X			X						X								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Ranchería	BADIRAGUATO	80500	BADIRAGUATO	BADIRAGUATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2020	X												X			X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5266		Fraccionamiento	BARRANCOS	80184	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2019	x												X			X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3134		Residencial	VILLAS DEL RIO	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2020	X													X		X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Fraccionamiento	FRACC. ESTANCIA	80143	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/2021	X												X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3139		Residencial	MONSERRAT RESIDENCIAL	80029	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2021	X													X		X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	4803		Fraccionamiento	FRACC. NUEVA GALICIA	80295	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2021	X												X			X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3337		Fraccionamiento	FRACC. STANZA TOSCANA	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/2021	X													X	X							X								NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	979		Aeropuerto	COL. HUIZACHEZ	80298	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
186	[redacted]				23/03/2021	X													X	X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1107		Fraccionamiento	FRACC. PORTALEGRE	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]				15/01/2020	X												X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1254		Aeropuerto	COL. MORELOS	80170	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]				17/02/2021	X												X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2011		Aeropuerto	LAZARO CARDENAS	80290	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]				23/12/2020	X												X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3791		Fraccionamiento	FRACC. CANACO	80059	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]				27/05/2021	X													X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	4099		Fraccionamiento	FRACC. PASEO DE LOS ARCOS	80180	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]				17/11/2017		X												X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	4595		Fraccionamiento	FLORESTA	80014	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]				27/01/2016		X												X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3835		Fraccionamiento	GPE. VICTORIA	80240	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]				23/04/2021	X												X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4768		Aeropuerto	VILLA JUAREZ	80190	VILLA JUAREZ	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]				17/11/2020	X													X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7596		Fraccionamiento	CAMPO BELLO	80147	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]				26/01/2017		X												X	X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2355		Fraccionamiento	FRACC. VALLE ALTO	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]				10/06/2016		X												X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	3225		Aeropuerto	6 DE ENERO	80010	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]				13/07/2021	X												X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5393		Fraccionamiento	STANZA TOSCANA	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]				23/11/2016		X												X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4931		Aeropuerto	COL. BALCONES DEL VALLE	80184	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]				04/01/2020	X													X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	407		Aeropuerto	TOLEDO CORRO	80219	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]				30/12/2019	X												X			X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	7701		Fraccionamiento	FRACC. ALAMEDA	80019	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
201	[redacted]				25/08/2021	X												X				X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	861		Colonia	lopez mateos	80240	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
202	[redacted]				22/12/2019	X													X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1233		Colonia	LAZARO CARDENAS	80290	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
203	[redacted]				23/08/2020	X												X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1777		Colonia	COLINAS DEL BOSQUES	80197	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
204	[redacted]				20/06/2019	X													X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	931		Colonia	5 DE MAYO	80230	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
205	[redacted]				03/11/2017		X												X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	344		Colonia	FRANCISCO ALARCON	80240	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
206	[redacted]				22/02/2021	X													X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	56		Colonia	MIGUEL ALEMAN	80200	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
207	[redacted]				05/05/2020	X													X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2935		Colonia	DOMINGO RUBI	80194	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
208	[redacted]				13/05/2021	X													X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	P-K19	Ranchería	EJIDO VALLE ESCONDIDO, QUILA CULIACAN SINALA	80430	EJIDO VALLE ESCONDIDO , QUILA	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
209	[redacted]				26/02/2018		X												X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	8183		Fraccionamiento	FRACC. LAS MAÑANITAS	80140	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
210	[redacted]				27/03/2017		X												X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4297		Fraccionamiento	ZONA DORADA	80014	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
211	[redacted]				02/05/2017		X												X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	3078		Fraccionamiento	RINCON DEL PARQUE	80197	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
212	[redacted]				04/04/2015			x											X			X					X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N		Ranchería	LAGUNA DE CANACHI	80460	los puentes, navolato sinaloa	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
213	[redacted]				02/08/2019	X													X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4376		Colonia	COL. RENATO VEGA AMADOR	80290	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2021	X											X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	816		Fraccionamiento	FRACC. LOMAS DEL SOL	80016	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2018		X										X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2575		Colonia	INF. LAS FLORES	80159	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/2021	x											X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2297		Colonia	ANTONIO TOLEDO CORRO	80296	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2021	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	724		Colonia	LOS PINOS	80200	CULIACAN	MOCORITO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/2016		X										X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	PR6	Ranchería	LOPEZ PORTILLO VILLA JUAREZ NAVOLATO	80279	NAVOLATO	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/2021	X												X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	644		Colonia	FRANCISCO I MADERO	80199	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2021	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	PH52	Ejido	18 DE DICIEMBRE	81635	ANGOSTURA	ANGOSTURA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/2018		X										X				X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Ranchería	ANGOSTURA	81600	ANGOSTURA	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2015			X										X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2950		Aeropuerto	EMILIANO ZAPATA	80260	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2021	X											X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1865		Aeropuerto	COLINAS DEL BOSQUE	80197	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2019	X											X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1615		Ranchería	COSTA RICA	80430	costarica	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2021	X											X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1489		Colonia	NULL	80230	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2020	X											X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1816		Fraccionamiento	VILLAS DEL PRADO	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2015			X									X			X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	173		Ranchería	LA CANDELARIA	80400	QUILA	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2017		X										X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	338		Colonia	BUENOS AIRES	80199	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2021	X											x			X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	4385		Fraccionamiento	ZONA DORADA, CULIACAN	80014	PRIV LAGO SAKAL # 4338, ZONA DORADA	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2017		x										X				X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3253		Fraccionamiento	ESTANZA TOSCANA	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2015			X									X			X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	4056		Fraccionamiento	JARDINES DEL VALLE	80189	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2021	X											X			X						X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	2346		Colonia	MIGUEL HIDALGO	80090	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/2021	X												X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4949		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	80190	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2020	X											X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	EL MIRADOR	80017	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2017		X											X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1600		Colonia	ANTONIO TOLEDO CORRO	80296	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/2015			x									x		X							x							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	1881		Fraccionamiento	ACUEDUCTO II	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/2017		X										X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1727		Fraccionamiento	RINCON DEL PARQUE	80197	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2021	X												X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2326		Fraccionamiento	VALLE ALTO	80050	CULIACABN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2017		x											X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	333		Ranchería	VILLA RICA	80430	COSTA RICA	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/2021	X											X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Ranchería	GUASAVE,SINALOA	81162	GUASAVE	GUASAVE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/2015			X									X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	7995		Fraccionamiento	FRACC. SAN LUIS	80147	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2021	X												X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3096		Colonia	21 DE MAIZO	80380	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2021	X											X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	381		Colonia	PEMEX	80180	culiacan	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2019	X											X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	COL. PROGRESO	80190	CALLE 1ECOLONIA PROGRESO	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2021	X											X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2735		Fraccionamiento	LOS LIROS	80010	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2016		X										X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1020-D	D	Fraccionamiento	INFONAVIT HUMAYA	80020	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/2017		x										X				X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	3267		Colonia	plutarco elias calles	80194	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2019	X											X			X						X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	4702		Fraccionamiento	VILLA COLONIAL	80180	villa colonial, culiacan	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/2020	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	4297		Fraccionamiento	ZONA DORADA	80014	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2021	X											X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	42		Aeropuerto	LINDA VISTA	80649	LA PALMA	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2020	X												X		X						X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	5085		Fraccionamiento	CULIACANCITO	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2020	X												X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3940		Fraccionamiento	FRACC. REAL SANTA FE	80029	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2021	X											X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Rinconeria	ADOLFO LOPEZ MATEOS	80491	EL TAMARINDO	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/0918		X										X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	78072		Fraccionamiento	ESTANZA CASTELLO	80140	culiacan	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2016		X										X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2093		Colonia	ESTHELA ORTIZ	80194	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2021	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1233		Colonia	LIBERTAD	80180	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2021	x											X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	615		Fraccionamiento	FOVISSSTE CHAPULTEPEC	80040	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2021	X												X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3526		Colonia	LOMBARDO TOLEDANO	80010	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/2021	X												X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5443		Fraccionamiento	FRACC. RINCON DEL VALLE	80155	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2021	X											X			X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	880		Fraccionamiento	VILLAS DEL HUMAYA	80016	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2016		x										X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	3149		Aeropuerto	LOMA LINDA	80177	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2017		X										X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8125-		Fraccionamiento	LAS MAÑANITAS	80120	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2021	X											X			X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	4236		Fraccionamiento	pradera dorada	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2017		x										X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6126		Fraccionamiento	villa verde	80184	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/2016		x										X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	121		Aeropuerto	BENITO JUAREZ	80210	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2020	X												X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4049		Fraccionamiento	FRACC. RINCON REAL	80028	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/2021	x												x		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4768		Aeropuerto	VILLA JUAREZ	80190	VILLA JUAREZ CUL	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/2017		X										X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Aeropuerto	BENITO JUAREZ	80430	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/2021	X											X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1745		Aeropuerto	COL. INDEPENDENCIA	80190	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/2021	X												X	X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	21120		Fraccionamiento	CANACO	80050	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2019	X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N		Aeropuerto	LAS COLORADAS	80246	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/2021	X											X			X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Aeropuerto	COL. EJIDAL, TAMAZULA DURANGO	34580	TAMAZULA DURANGO	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2015			X									X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	970		Aeropuerto	JUAN DE DIOS BATIZ	80016	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/2021	X											X			X					X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	834		Aeropuerto	REPUBLICA MEXICANA	80130	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/2021	X												X	X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	3573		Aeropuerto	diaz ordaz	80197	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2021	X												X		X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	0		Ranchería	EL RANCHITO	80300	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2019	X											X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	H676		Fraccionamiento	FARCC. RINCON REAL	80028	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2021	X												X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	3461		Fraccionamiento	FRACC. LOS ANGELES	80014	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2021	X											x			X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	#3622		Colonia	EL PROGRESO, CULIACAN	80197	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2021	X											X			X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	4999		Colonia	LAS CUCAS, CULIACAN	80018	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2021	X											X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	531		Colonia	COL. BENITO JUAREZ	80210	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2019	X											x	X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	7199		Colonia	LAS HUERTAS, CULIACAN	80019	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/2021	X											X			X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	#3635		Colonia	BOSQUE DEL HUMAYA	80125	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2020	X												X		X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2704		Colonia	HUMAYA	80020	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2017		X										X		X						X							NO	NO	Autocalado	[redacted]	[redacted]	5837		Fraccionamiento	FRACC. VILLA BONITA	80199	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2019	X											X			X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5026		Fraccionamiento	LOS ALAMITOS	80018	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2021	X											X				X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2058		Colonia	COL. DIAZ ORDAZ	80180	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/2020	X											X			X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Ejido	FCO VILLA	80450	EJIDO FCO VILLA , SNDO CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2015			X									X			X					X							NO	NO	Autocalado	[redacted]	[redacted]	2731		Fraccionamiento	FONTANA	80194	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/2021	x											X			X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3567		Colonia	COL. ROSARIO LIZARRAGA	80014	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2021	X												X	X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	178		Colonia	LOS LAURELES	81427	GUAMUCHIL	SAN.V. ALVARADO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2021	X												X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2123		Colonia	LA CAMPIÑA	80060	TAMAZULA DURANGO	GUASAVE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/2019	X												X		X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1601		Colonia	SOLIDARIDAD	80015	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2016		X										X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	0		Ranchería	CAIMANERO	80957	CAIMANERO	MOCORITO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2019	X											X			X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	H787		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	80190	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2020	X											X			X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3670		Fraccionamiento	FRACC URBIVILLA DEL PRADO	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2021	X												X	X		X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2089		Colonia	LIBERTAD	80180	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2021	X												X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	P 27		Ranchería	SAN PEDRO	80376	SAN PEDRO	NAVOLATO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2021	X											X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	666		Colonia	FRACC VILLA BONITA	80199	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2015			X										X		X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	1616		Colonia	FRAC. ACUEDUCTO 2	80058	CULIACAN	CULIACAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2011			X									X			X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	8	B	Ampliación	CASA REDONDA	82059	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2018		X											X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Barrio	AMLIACION BUGAMBILIAS	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2021	X												X		X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	164		Barrio	LIC0 VELARDE	82158	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/2021	X												X		X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	6284		Fraccionamiento	SEMINARIO	82129	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2020	X											X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N		RANCHERIA	EL VERDE CONCORDIA	82648	CONCORDIA	CONCORDIA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2018		X											X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	82600	CONCORDIA	CONCORDIA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2021	X											X			X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		RANCHERIA	EL ROBLE MAZATLAN SINALOA	82245	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/2020	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		RANCHERIA	LAS CANOAS EL ROSARIO SINALOA	82972	ROSARIO	ROSARIO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/2016		X										X			X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		RANCHERIA	ESCUINAPA SINALOA	82560	ESCUINAPA	ESCUINAPA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2021	X											X				X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	37		Colonia	ROSARIO	82800	ROSARIO	ROSARIO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2018	X											X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	EL ROSARIO SINALOA	82800	ROSARIO	ROSARIO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/2018		X										X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	17 PTE		Colonia	CENTRO	82400	ESCUINAPA	ESCUINAPA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2017		X										X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	EL ROSARIO SINALOA	82800	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/2019	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	82630	CONCORDIA	CONCORDIA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/2015			X									X			X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	363		RANCHERIA	VILLA UNION MAZATLAN S/N	82260	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/2020	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		RANCHERIA	TEPUSTA	82644	CONCORDIA	CONCORDIA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/2020	X											X			X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Privada	EL ROSARIO SINALOA	82639	ROSARIO	ROSARIO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2020	X											X				X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		RANCHERIA	RP ALINO SAN IGNACIO	82940	SAN IGNACIO	SAN IGNACIO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/2019	X											X			X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Ranchería	EL ROSARIO	82630	ROSARIO	ROSARIO	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2019	X											X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	48		RANCHERIA	EL ROBLE	82245	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2017		X										X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N		ranchería	EL RECODO	82233	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2019	X											X			X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		ranchería	EL ROBLE	82245	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/2016		X											X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	20014		Colonia	PRADERA DORADA SECCION II	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2019	X											X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	11458		Colonia	PRADERA DORADA SECCION II	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/2017		X											X		X						X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	18402		Colonia	PRADERA DORADA SECCION II	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
326	[redacted]				13/07/2018		X												X		X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	18108		Colonia	villa florida	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
327	[redacted]				26/06/2016		X												X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	5831		Colonia	villas del rey	82090	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
328	[redacted]				15/07/2019	X													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	sanchez celis	82214	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
329	[redacted]				13/10/2016		X												X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	1023		Colonia	CENTRO	82000	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
330	[redacted]				05/08/2019	x													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	18121		Fraccionamiento	LAS GAVIOTAS	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
331	[redacted]				11/06/2018		X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	303		Colonia	MAZATLAN I	82199	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
332	[redacted]				06/03/2017		X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	912		Colonia	LAZARO CARDENAS	82040	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
333	[redacted]				04/03/2020	X													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	13663		Colonia	DEL VALLE	82133	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
334	[redacted]				13/10/2016		X												X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	6612		Colonia	HACIENDA VICTORIA	82129	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
335	[redacted]				13/07/2021	X													X	X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2312	7007	Fraccionamiento	LA MARINA	82102	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
336	[redacted]				23/06/2017		X											X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	925		Fraccionamiento	GAVIOTAS	82110	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
337	[redacted]				24/06/2016		x											X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	7213		Colonia	CENTRO	82124	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
338	[redacted]				29/08/2020	X													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	18002		Colonia	SAN JOAQUIN	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
339	[redacted]				21/02/2017		X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1009		Colonia	FCO. VILLA	82120	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
340	[redacted]				23/10/2017		X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	4607		Colonia	FLORES MAGON	82190	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
341	[redacted]				16/02/2021	X													X		X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3823		Colonia	REAL PACIFICO	82124	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
342	[redacted]				26/03/2019	X													X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	BUENOS AIRES	82136	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
343	[redacted]				10/12/2014			x											X			X				X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LAS FUENTES	82400	ESCUINAPA	ESCUINAPA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
344	[redacted]				01/06/2016		X												X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	11813		Colonia	FLORESTA	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
345	[redacted]				16/11/2015			x											X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	3		Fraccionamiento	RINCON DE LAS PLAZAS	82125	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
346	[redacted]				06/10/2020	X													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	3806	A	Colonia	FLORES MAGON	82170	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
347	[redacted]				16/07/2017		X												X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	42 P TE		Colonia	ESCUINAPA	82400	ESCUINAPA	ESCUINAPA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
348	[redacted]				13/12/2017		X												X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	FLORES MAGON	82190	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
349	[redacted]				22/10/2016		X												X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	14116		Colonia	JUAREZ	82136	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
350	[redacted]				17/06/2018		X												X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1104		Colonia	CENTRO	82000	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
351	[redacted]				11/12/2020	X													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NULL	82213	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
352	[redacted]				06/07/2015			x											X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	215 B		Colonia	INDEPENDENCIA	82010	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
353	[redacted]				23/04/2015			x											X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	533		Fraccionamiento	PRADERA DORADA III	82190	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/2015			X											X			X				X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	340		Colonia	LOMAS DEL EBANO	82198	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2016		X											X		X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	11835		Colonia	VALLE DEL EJIDO	82134	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2016		X										X			X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	317		Colonia	CENTRO	82400	ESCUINAPA	ESCUINAPA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2015		X										X			X							X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	23921		Colonia	SANTA FE	82150	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2021	X											X			X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	9116		Fraccionamiento	LOS MAGUEYES	82199	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2018		X										X			X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	16226		Fraccionamiento	SAUCES	82164	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/2015		X										X			X							X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	19604		Colonia	PRADERA DORADA	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/2021	X											X			X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	SANTA FE DE LOS ANGELES	82267	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/2017		X										X			X							X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	HUERTOS FAMILIARES	82137	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2019	X											X			X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	18009		Colonia	LA FORESTA	82198	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2015			X										X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1504		Fraccionamiento	PALOS PRIETOS	82060	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/2017		X										X			X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1103		Colonia	OLIMPICA	82150	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/2021	X											X			X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3865		Colonia	FELIPE ANGELES	82090	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2015			X									X			X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	113		Colonia	FEDERICO VELARDE	82158	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/2015			X									X			X							X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	920		Colonia	CENTRO	82000	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2020	X											X			X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	3900		Fraccionamiento	REAL PACIFICO	82124	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2021	X											X			X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	22 B		Colonia	DEL BOSQUE	82187	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/2021	X											X			X							X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	213		Colonia	LAS MAÑANITAS	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/2020	X											X			X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	NULL	82190	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2017		X										X			X							X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	10312		Colonia	SAN NICOLAS	82154	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/2021	X											X			X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6029		Fraccionamiento	ALVORADA	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2017		X										X			X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	102 - A		Colonia	KLEIN	82030	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/2019	X											X			X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1712		Colonia	MANUEL J CLOUTHIER	82028	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2020	X											X			X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	10963		Fraccionamiento	SAN FRANCISCO	82134	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2017		X										X			X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5249		Fraccionamiento	real del Valle	82134	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2018		X										X			X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	576		Colonia	FCO VILLA	82120	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2020	X											X			X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	564		COLONIA	AZTECA	82198	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/2017		X										X			X							X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	5017		Fraccionamiento	TORDO	82150	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2016		X										X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1012		Colonia	OLIMPICA	82150	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/2017		X										X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	79	DEPTO 6	Aeropuerto	FCO. VILLA	82127	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2020	X											X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	113 B		Colonia	FRANCISCO VILLA	82127	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/2016		X										X			X					X							NO	NO	Caminar-o reverse	[redacted]	[redacted]	3902		Fraccionamiento	STA TERESA	82134	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2016		X										X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	82000	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2018		X											X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	17712 D		Colonia	VILLA VERDE	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2018		x											X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	7104		Colonia	Santa Teresa	82090	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2021	X												X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	521		Colonia	lomas de cristo rey	82195	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2015			X									X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	10008		Colonia	VALLE DEL EJIDO	82134	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/2019	X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	17605		Colonia	Villa de las Flores	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2016		X											X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	20940		Colonia	SANTA TERESA	82090	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2017		X										X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	412		Colonia	LOMAS DE SAN JORGE	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/2020	X											x			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	5415		Colonia	reforma	82190	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2021	X												X		X					X							NO	NO	Otra	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	URIAS	82090	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/2019	x												X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	11818		Colonia	VALLES DEL EJIDO	82134	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/2017		X										X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	5006		Colonia	NULL	82190	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/2021	X											X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	11818		Colonia	real del valle	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/2018		X											X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	3514		Colonia	Villa Gabota	82150	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2016		X											X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	NULL	82140	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2017		x										x			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	1010		Colonia	Sanchez Celis	82120	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2018		X										X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	11915		Colonia	NULL	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2018		X										X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	311		Colonia	CENTRO VILLA UNION MAZATLAN, SIN	82210	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/2017		X										X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	5528		Colonia	HACIENDA DE URIAS	82099	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/2017		X										X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	18665		Colonia	VILLA VERDE	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2018		X											X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	412		Colonia	MONTUOSA	82030	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/2020	X											X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	HOGAR DEL PESCADOR	82134	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/2015			X									X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	136		Colonia	INFONAVIT JABALIES	82165	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/2016		X										X		X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	3025		Colonia	20 DE NOVIEMBRE	82124	GUASAVE	GUASAVE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2016		X											X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	4613		Fraccionamiento	SAN FERNANDO	82198	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2021	X												X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	7104		Fraccionamiento	ALAMEDA	82124	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/2019	X												X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	203		Colonia	AZTECA	82186	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/2017		X											X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	10202		Colonia	PRADERA DORADA II	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2019	X												X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1308		Colonia	PUEBLO NUEVO	82120	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2018		X											X		X						X							NO	NO	Autocalidad	[redacted]	[redacted]	7114		Colonia	PRADOS	82124	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2017		X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	INVASION SAN JORGE MANZANA 8	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/2016		X												x		X					X							NO	NO	Autocalidad	[redacted]	[redacted]	3504		Colonia	STA FE	82150	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2015			X										X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	11607		Fraccionamiento	FRACC SAN MARCOS	82134	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/2015			X											X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	100	DEPTO K	Fraccionamiento	CONCHI	82138	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2015			X										X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	11711		Aeropuerto	HOGAR DEL PESCADOR	82134	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2017		X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	126		Fraccionamiento	COSTA BRAVA	82157	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/2021	X												X		X						X							NO	NO	Autocalidad	[redacted]	[redacted]	226		Fraccionamiento	COSTA BRAVA	82157	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/2018		X												x		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	11432		Fraccionamiento	MISIONES	82133	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/2017		X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	909		Colonia	TOLEDO CORRO	82152	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2014			X											X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	7306		Fraccionamiento	REAL PACIFICO	82124	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2018	X													X		X					X							NO	NO	Autocalidad	[redacted]	[redacted]	10812		Fraccionamiento	PRADERA DORADA SECCION 2	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2019	X													X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	10324		Fraccionamiento	PRADERA DORADA	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2017		X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	225		Fraccionamiento	SANTA CECILIA	82186	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/2017		X												X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	FRANCISCO VILLA	82127	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/2019	X													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1		Ex Hacienda	EL DORADO	82110	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2018		X											X			X					X							NO	NO	Hablar o cumunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N		Aeropuerto	NULL	82700	SINALOA	SINALOA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2019	x													x		X					x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	9028		Colonia	SAN JOAQUIN	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/2018		X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	15227		Fraccionamiento	COLINAS DEL REAL	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2021	X												X			X					X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	CONCORDIA	82648	CONCORDIA	CONCORDIA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2016		x												x		X					x							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	37		Colonia	INSURGENTES	82018	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/2020	X												X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1130		Colonia	SANCHEZ CELIS	82130	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2020	X												X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	FRANCISCO VILLA	82127	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	Der 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/2019	X													X		X					X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	63		Fraccionamiento	SAN JOAQUIN	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/2018		X											X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	121		Fraccionamiento	FOVISTE	82138	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2017		X											X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	317		Fraccionamiento	EL CAMPESTRE	82070	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/0018		X											X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	7017		Fraccionamiento	PLAYA SUR	82134	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2019	X												X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1424		Colonia	ESTERO	82010	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2021	X													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	20554		Ex hacienda	FELIPE ANGELES	82090	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/2018		X											X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	303		Colonia	JUAN CARRASCO	82030	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2017		X											X		X						X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	3722		Fraccionamiento	REAL PACIFICO	82134	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
446	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2020	X													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	ESCUINAPA	82400	ESCUINAPA	ESCUINAPA	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
447	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/0015		X											X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	3301		Fraccionamiento	LOS SAUCES	82159	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
448	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/2018		X											X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	10/22		Fraccionamiento	PRADERA DORADA	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
449	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2017		X											X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	7620		Fraccionamiento	VALLES DEL SOL	82198	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
450	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2020	X												X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	6201		Fraccionamiento	EL SEMINARIO	82129	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/2018		X												X	X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	18306		Fraccionamiento	PRADERA DORADA SECCION 4	82139	MAZATLÁN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2021	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2861		Colonia	AMPL. VIÑEDOS	81228	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/0018		X											X		X						X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	S/N		Ciudad Industrial	JUAN JOSE RIOS	81110	JUAN JOSE RIOS	GUASAVE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2018		X												X	X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	P #26	Pueblo	SAN LORENZO NUEVO	81330	HIGUERA DE ZARAGOZA	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2017		X												X	X						X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	160		Pueblo	LA CONSTANCIA	81893	CONSTANCIA	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/2017		X											X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	LA CONSTANCIA	81893	EL FUERTE	EL FUERTE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/2019	X													X	X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	124		Pueblo	JUAN JOSE RIOS	81110	JUAN JOSE RIOS	GUASAVE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/2021	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	48		Pueblo	JUAN JOSE RIOS	81110	JUAN JOSE RIOS	GUASAVE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/2015			x										X		X						X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	S/N	P # 25	Pueblo	LAS MORITAS	81132	GUASAVE	GUASAVE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2015			X										X		X						X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	P #24	Pueblo	SAN JOSE DE AHOME	81336	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2017		X											X		X						X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	S/N	P#13	Pueblo	INDEPENDENCIA	81310	LOS MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/2018		X												X	X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	P#E2	Pueblo	RUIZ CORTINES	81121	RUIZ CORTINEZ	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/2017		X											X		X						X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	12		Pueblo	EL CUBILETE	81160	GUASAVE	GUASAVE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2017		X											X		X						X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	S/N		Pueblo	CONSTANCIA	81893	CONSTANCIA	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2016		X											X		X						X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	S/N	P#E	Pueblo	EJIDO FLOR AZUL	81342	EJ FLOR AZUL	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2017		X										X			X					X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	165		Puerto	LOS CONCHOS	81370	TOPOLOBAMPO	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2017		X										X			X					X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	165		Puerto	LA CURVA	81370	TOPOLOBAMPO	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/2015			X									x				X				X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	S/N		Puerto	TOPOLOBAMPO	81370	TOPOLOBAMPO	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/2020	X												X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	683		Fraccionamiento	ARBOLEDAS	81233	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/2014			X										X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	P-017	Ejido	2 DE ABRIL	81890	EJ 2 DE ABRIL	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/2016		X										X		X							X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	1982		Fraccionamiento	JARDINES DEL BOSQUE	81238	LOS MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/2019	X											X		X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2519		Fraccionamiento	LOS VIRREYES	81278	LOS MOCHIS, AHOME, SINALOA	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/2017		X										X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2551		Colonia	VIRREYES	81278	LOS MOCHIS, AHOME, SINALOA	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/2017		X											X		X					X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	P-041	Ejido	EJIDO 5 DE MAYO	81362	5 DE MAYO	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2016		X											X		X					X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	1247		Colonia	ANAHUAC	81290	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/2017		x										X			X					X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	P-065	Ejido	VALLEJO	81310	EJ VALLEJO	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2018		X										X			X					X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	2731		Colonia	MIGUEL HIDALGO	81210	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2019	X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2312		Fraccionamiento	LA CANTERA	81294	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/2018		X										X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2864		Fraccionamiento	QUINTA DE CORTES	81270	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/2017		X										X			X					X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	2174		Fraccionamiento	LAS CANTERAS	81260	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/2016		X											X		X					X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	1429		Colonia	PALOS VERDES	81229	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/2017		x										X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2539		Colonia	COL. PRADERAS DE VILLA	81290	MOCHIS	LOS MOCHIS	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2019	x											X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	P-052	Ejido	LA FLORIDA	81351	AHOME	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/2019	X												X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110		Ejido	EJIDO EMILIANO ZAPATA	81310	AHOME	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2015			X										X		X					X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	1671		Fraccionamiento	ALAMOS COUNTRY	81271	MOCHIS	LOS MOCHIS	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2021	X											X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1214		Fraccionamiento	ALAMOS 1	81285	MOCHIS	LOS MOCHIS	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/2019	X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2213		Fraccionamiento	EL CHAMIZAL	81234	MOCHIS	LOS MOCHIS	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2021	x											X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	P-020	Ejido	AGUA DE LAS ARENAS	81890	EL FUERTE	EL FUERTE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2018		X										X			X					X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	1280		Colonia	TOLEDO CORRO	81285	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2016		X											X		X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2783		Colonia	BUROCRATA	81290	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2017		X										X			X					X							NO	NO	Autoscalado	[redacted]	[redacted]	2915		Colonia	FUENTES 2000	81223	LOS MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/2016		X										X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	3012		Fraccionamiento	URBIVILLA DEL REY	81278	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI
493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/2018		X										X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	533		Colonia	CENTRO	81200	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
494	[redacted]				16/08/2015			X									X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	62	PH2	Ejido	COMPUERTAS	81360	EJ COMPUERTAS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
495	[redacted]				05/11/2021	X											X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	910		Fraccionamiento	viñedos	81228	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
496	[redacted]				26/07/2016		X										X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2359		Fraccionamiento	CANTERAS	81294	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
497	[redacted]				27/06/2021	X											X			X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1884		Fraccionamiento	REAL DEL VALLE	81271	LOS MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
498	[redacted]				23/12/2019	X											X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	154		PUEBLO	SAN MIGUEL ZAPOTITLA	81340	SAN MIGUEL	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
499	[redacted]				13/01/2015			X									X				X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1299		Fraccionamiento	JIQUILPAN	81220	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
500	[redacted]				16/11/2018		X											X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2594		Fraccionamiento	FRACC CAMPANARIO	81270	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
501	[redacted]				22/01/2015			X										X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2594		Fraccionamiento	FRACC CAMPANARIO	81270	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
502	[redacted]				14/12/2017		X										X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3098		Fraccionamiento	FRAC TULIPANES	81271	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
503	[redacted]				19/02/2018		X										X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1745		Fraccionamiento	TULIPANES	81271	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
504	[redacted]				19/11/2016		X											X		X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	426		Fraccionamiento	EL PARQUE	81259	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
505	[redacted]				04/04/2020	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1492		Fraccionamiento	HACIENDAS DEL ARROYO	81277	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
506	[redacted]				17/12/2017		X										X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	155		Colonia	COL JARAMILLO	81230	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
507	[redacted]				18/03/2017		X											X		X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	3140		Fraccionamiento	VALLE DE LA ROSA	81278	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
508	[redacted]				30/11/2020	X												X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2250		Colonia	ESTRELLA	81237	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
509	[redacted]				24/10/2016		X										X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1439		Colonia	COL PRADO BONITO	81294	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
510	[redacted]				25/05/2019	X												X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2269		Colonia	COL 72	81236	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
511	[redacted]				02/04/2020	X											X			X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	PH5	Ejido	COHUIBAMPO	81312	AHOME	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
512	[redacted]				11/02/2018		X											X		X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	2532		Fraccionamiento	VIRREYES	81278	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
513	[redacted]				29/11/2015			X										X		X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	663		Colonia	TEXAS	81270	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
514	[redacted]				28/10/2020	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2452		Fraccionamiento	LA CANTERA	81290	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
515	[redacted]				25/06/2017		X										X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Ejido	JUAN JOSE RIOS	81110	JUAN JOSE RIOS	GUASAVE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
516	[redacted]				13/08/2019	X											X			X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	P-827	Ejido	EL COLORADO	81350	EL COLORADO	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
517	[redacted]				07/03/2017		X											X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	3055		Colonia	URBYVILLA DEL REY	81234	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
518	[redacted]				24/11/2018		X										X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1256		Colonia	AHAHUAC	81290	LOS MOCHIS, AHOME, SINALOA	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
519	[redacted]				19/11/2015			X										X	X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1632		Colonia	MOCHICAHUI	81228	INF. MOCHICAHUI	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
520	[redacted]				08/01/2019	X											X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2593		Colonia	PRADERAS DE VILLA	81293	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
521	[redacted]				22/02/2016		X											X		X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	2410		Fraccionamiento	CANTERAS	81294	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/2019	X													X		X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2187		COLONIA	CANTERAS	81294	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/2021	X													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2359		COLONIA	COL. BENITO JUAREZ	81200	LOS MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2017		X										X				X					X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	1031		COLONIA	MACAPULE	81228	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2017		x												X		X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2846		COLONIA	ALAMOS COUNTRY	81271	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2018		X										X				X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1866		COLONIA	PRADOS DEL SUR	81285	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2016		X												X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	941		Fraccionamiento	VIÑEDOS	81228	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2015			X									X				X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	P/60	Ejido	18 DEMARZO	81360	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/2018		X												X		X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1276		Colonia	LAS CEREZAS	81294	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/2017		X										X				X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2915		Fraccionamiento	FRACC LAS CANTERAS	81290	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/2021	X											X			X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1884		Colonia	REAL DEL BOSQUE	81271	LOS MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/2015				X										X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	P/52	Ejido	BAGOJO COLECTIVO	81307	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/2016		X										X			X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	P/56	Ejido	AGUA DE LAS ARENAS	81889	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/2019	X											X				X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	1586		Colonia	TEPECA	81228	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2021	X											X			X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	CENTRO	81200	LOS MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2017		X										X				X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	125		Colonia	CENTRO	81200	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/2019	X											X				X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2193		Fraccionamiento	NUEVO HORIZONTE	81234	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2015				X										X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Ejido	LOS TORRES	81893	EL FUERTE	EL FUERTE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2018		X												X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Ejido	CAMPO 38	81110	JUAN JOSE RIOS	GUASAVE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/2020	X													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N		Ejido	GORDO 2	81342	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/2019	X													X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Ejido	EJIDO ANTONIO ROSALES	81891	ANTONIO ROSALES	EL FUERTE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/2015				X										X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	3785		Fraccionamiento	VALLE DE LA ROSA	81278	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2018		X												X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	1879		Colonia	FERRUSQUILLA	81238	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2020	X													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	233		Fraccionamiento	SCALLY	81240	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/2016		X										X				X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1153		Fraccionamiento	SIERRA BONITA	81271	LOS MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2014			X									X					X				X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2837		Fraccionamiento	LAS HUERTAS 2	81270	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2019	X													x		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	P/17	Ejido	EMILIANO ZAPATA	81310	E.C. EMILIANO ZAPATA	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2019	x													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	P A-4	Ejido	EL COLORADO	81350	E.C. EL COLORADO	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/2018		X												X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	2337		Fraccionamiento	ALAMOS COUNTRY	81271	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/2017		X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2028		Fraccionamiento	JARDINES DEL BOSQUE	81248	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/2017		X												X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2049		Colonia	RUBEN JARAMILLO	81255	LOS MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2021	X												X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	932		Fraccionamiento	TABACHINES 2	81257	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2016		X												X		X					X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	1039		Colonia	COLOSIO	81233	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/2015			X											X		X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	BACHOCO	81110	JUAN JOSE RIOS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/2016		X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	Pr196	Ejido	EJIDO MOCHIS	81363	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/2018		X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2341		Fraccionamiento	CANTERAS 3	81294	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2014			X											X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	1682		Colonia	AHAHUAC	81280	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2018		X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	319		Colonia	BIENESTAR	81280	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2019	X												X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	464		Colonia	MARGARITA	81271	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2019	X												X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2787		Fraccionamiento	LOS VIRREYES	81278	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2020	X													x		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	3043		Fraccionamiento	URBIVILLA DEL REY	81278	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/2015			X											X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	PH6	Ejido	LAS GRULLAS MARGEN IZQ	81350	LAS GRULLAS MARGEN IZQUIERDO	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2020	X												X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	PH16	Ejido	LUDEANA	81367	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2019	X												X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	2837		Fraccionamiento	VALLE BONITO	81234	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2018		X												X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	PH6	Ejido	BACHOCO	81110	BACHOCO GUASAVE	GUASAVE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2015			X											X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	PH28	Ejido	HIGUERA DE ZARAGOZA, AHOME.	81330	EL REFUGIO, HIGUERA DE ZARAGOZA	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/2021	X												X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2366		Fraccionamiento	CEDROS	81234	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2018		X											X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	95		Colonia	TEXAS	81270	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/2017		X											X			X					X							NO	NO	Otra, Especifique ¿Cuál?	[redacted]	[redacted]	1855		Fraccionamiento	JARDINES DEL BOSQUE	81248	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2018		X											X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	2736		Fraccionamiento	LAS HUERTAS 2	81270	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2019	X													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2315		Fraccionamiento	LAS MAÑANITAS	81260	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2018		X												X		X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2668		Fraccionamiento	PRADERAS DE VILLA	81263	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2018		X											X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	2334		Fraccionamiento	URBIVILLA DEL REY	81278	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2015			X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1853		Ejido	CAMPO 1	81278	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/2020	X													X		X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2282		Colonia	COL. 72	81236	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/2019	X												X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	2068		Fraccionamiento	JARDINES DEL BOSQUE	81248	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2018		X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	142		Fraccionamiento	EL PARQUE	81259	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2018		X										X			X					X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1899		Fraccionamiento	LOS ANGELES	81295	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/2019	X											X			X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2134		Fraccionamiento	URBIVILLA DEL REY	81278	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2020	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2928		Fraccionamiento	BOSQUES DEL PEDREGAL	81234	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2018		x										X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	2273		Fraccionamiento	ALAMEDA	81271	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/2018		X										X			X					X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N		Ejido	COMPUERTAS	81361	AHOME	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2020	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	1092		Fraccionamiento	LOS LAURELES	81294	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2017		X											X		X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	334		Colonia	CENTRO	81200	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2017		X										X			X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	540		Ejido	ADOLFO RUIZ CORTINEZ, GUASAVE SINALOA	81121	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/2017		X										X			X						X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	PH 1	Ejido	VALLEJO	81304	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2019	X											X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2238		Colonia	ARBOLEDAS	81230	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2017		X										X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	PH17	Ejido	2 DE ABRIL	81271	EJ 2 ABRIL	EL FUERTE	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2015			X									X				X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2517		Fraccionamiento	SANTA TERESA	81271	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/2021	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	2466		Fraccionamiento	CANTERAS	81290	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2017		X											X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1751		Colonia	TULIPANES	81271	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/2019	X											X			X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	PH30	Ejido	PLAN DE AYALA	81360	EJ PLAN DE AYALA	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2018		X											X		X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	PH39	Ejido	BENITO JUAREZ	81379	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2018		X										X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2113		Colonia	AMPL. JARAMILLO	81230	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2020	X												X		X						X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	PH42	Ejido	EL AGUAJITO	81330	HIGUERA DE ZARAGOZA	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2016		X											X	X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	386		Fraccionamiento	CUAHUTEMOC	81248	MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/2018		x											X			X						X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	355		Fraccionamiento	VILLA DE SANTIAGO	81293	LOS MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2016		X											X			X						X							NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	355		Fraccionamiento	VILLA DE SANTIAGO	81293	LOS MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2017		X										X				X					X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2453		Colonia	ALFONSO G. CALDERON	81236	LOS MOCHIS	AHOME	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/2020			x									x		x							x							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	6201		Fraccionamiento	EL SEMINARIO	82129	MAZATLAN	MAZATLAN	SINALOA		CONSULTAS Y SESIONES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1975						X							X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	65		COLONIA	PROVIDENCIA	85203	CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1959							X						X			X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	502				85510	VICAM	GUAYMAS	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1950							X					X				X						X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	213		COLONIA	BENITO JUAREZ	85060	CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1965						X						X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	375		COLONIA	BENITO JUAREZ	85060	CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1975						X						X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1559		COLONIA	CAJEME	85050	CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1964						X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1380		COLONIA	BENITO JUAREZ	85060	CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1948									X			X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	317		COLONIA	BENITO JUAREZ	85060	CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/2001						X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2829		COLONIA	REAL DE SEVILLA	85064	CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1947									X			X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2140		COLONIA	VILLA AURORA	85154	CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1970						X						X							X										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1911		FRACCIONAMIENTO	LINDA VISTA	85063	CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/26/1973						X						X						X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	642		COLONIA	CUAUHTEMOC	85195	CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1975						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	207		COLONIA	CENTRO	85000	CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1949									X				X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N				85292	VILLA JUAREZ	BENITO JUAREZ	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1971						X							X				X							X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	52		LOCALIDAD	SIVACOBE	85800	TESIA	NAVOJOA	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1966						X							X				X				X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4		LOCALIDAD	LOS LIMONES	85238	TESIA	NAVOJOA	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1963						X							X	x										X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	126		LOCALIDAD	LOS LIMONES	85238	TESIA	NAVOJOA	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1972						X							X					X					X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	200		EJIDO	SAN IGNACIO	85288	NAVOJOA	NAVOJOA	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1973						X							X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	PAREDONCITO	85297	BENITO JUAREZ	BENITO JUAREZ	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1977						X							X					X							X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		LOCALIDAD	EL SALERAL	85280	ETCHOJOA	ETCHOJOA	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/2005					X								X	X					X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	MORA VILLALOBOS	85203		CAJEME	SONORA		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/2013			X										X	X			X				X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1416		COLONIA	NUEVO CAJEME	85050	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2015			X										X	X			X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1923		COLONIA	MISION DEL REAL	85096	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1953							X						X	X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1317		COLONIA	VILLAFONTANA	85096	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/2004					X								X	X					X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	825		COLONIA	SOCHILOA	85150	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1963						X							X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1121		FRACCIONAMIENTO	ALAMEDA COCORIT	85210	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1951								X					X	X				X					X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	114		COLONIA	CORTINAS	85160	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1977						X							X	X									X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2101		COLONIA	LOS ANGELES	85053	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1959							X						X	X						X	X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	LAS BREAS	85456	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1950									X				X	X					X										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1824		COLONIA	INFONAVIT	85120	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1944									X				X	X				X											NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	158		COLONIA	CORTINAS	85160	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2017		X											X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1300		COLONIA	BENITO JUAREZ		C.D. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1961							X						X	X						X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2322		FRACCIONAMIENTO	LAS HACIENDAS	85064	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1953								X					X	X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	VILLA MEXICANA	85506	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1979						X						X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2512		COLONIA	CAMPANARIO	85064	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1975						X						X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	104		COLONIA	TETABIATE	85490	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1965						X						X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	199		COLONIA	CAMPESTRE	85160	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1974						X						X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2456 OTE		COLONIA	EL CAMPANARIO	85064	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1970						X							X						X					X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2345		COLONIA	LAS HACIENDAS	85064	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1986						X							X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1715		FRACCIONAMIENTO	SANTA CECILIA	85098	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2012			X									X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1906		COLONIA	MISION SAN RAFAEL		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2017		X											X			X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3107		COLONIA	VILLAS DEL REY		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2019	X												X		X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	432		COLONIA	LAS PALMAS		CD.OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1985						X							X						X	X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6003		COLONIA	LOS ENCINOS	85190	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2017		X										X				X				X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3635PTE		COLONIA	VILLAS DE REY	85136	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1952								X				X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2512		COLONIA	TEFEYAC	85130	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2016		X										X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	437-SUR		COLONIA	REAL DE SEVILLA	85064	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1985						X							X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	618		COLONIA	ZONA NORTE		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2017		X										X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2939		COLONIA	LOS PIONEROS		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/2015			X										X				X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2939		COLONIA	LOS PIONEROS		CD.OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1952								X					X					X			X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	460		COLONIA	CONSTITUCIÓN	85170	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1950									X			X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1205		COLONIA	MARTE R. GOMEZ	85204	MARTE R. GOMEZ	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1986						X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2954		COLONIA	BELTRONES	85020	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2016		X										X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1108		COLONIA	ALAMEDA DEL CEDRO II	85000	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/2005					X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2124		COLONIA	PRADOS DEL TEFEYAC	85150	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1945									X				X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN		PUEBLO	FRANCISCO JAVIER MINA	85270	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1968						X						X							X		X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	274		COLONIA	RASTRO CERRO	85460	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2001						X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2542		COLONIA	EL CAMPANARIO		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1966						X							X					X						X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	638		COLONIA	LIBERTAD	85150	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1957					X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	163		COLONIA	CENTRO	85000	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1952							X					X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	708		COLONIA	VILLAS DEL NAINARI	85136	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1954							X					X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	45		PUEBLO	SAN JOSE DE BACUM	85265	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Lo(me) contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
42	[redacted]				12/06/2016		X											X				X			X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5403		COLONIA	las misiones	81101	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]				23/10/1988						X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	804 NORTE		COLONIA	FRACC. REAL DEL NORTE	85050	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]				24/07/1975						X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	139		COLONIA	MEXICO	85190	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]				31/05/1955							X						X							X		X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1317		COLONIA	SOCHILOA	85150	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]				28/04/2017		X										X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	419		COLONIA	URBIVILLA DEL REAL	85031	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]				07/02/2013			X										X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	PCFE 7		COLONIA	LOCALIDAD GRUPO MEXICO BLOCK 939	85204	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]				26/02/1958						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2232		FRACCIONAMIENTO	POSADA DEL SOL	85154	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]				10/05/1960						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1626		COLONIA	PASEO MIRAVALLE		C. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]				23/11/1984						X						X					X			X						X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	23 DE NOVIEMBRE	85470	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]				11/09/1969						X						X							X		X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N		MUNICIPIO	BACUM,	85276	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]				13/02/1958							X					X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	16		LOCALIDAD	LOMA DE GUAMUCHIL	85217	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]				13/01/1965						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			FRACCIONAMIENTO	MARSELLA	85450	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]				01/07/1974						X						X						X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7512		COLONIA	SONORA	85198	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]				23/02/1962						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	412		COLONIA	RUSSO VOGUEL	85197	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]				16/02/2017		X										X		X							X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	830 SUR		COLONIA	VILLA BONITA	85210	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]				01/01/1971						X						X						X			X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1806		COLONIA	1 DE MAYO	85098	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]				26/08/2016		X										X				X					X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5205		COLONIA	LAS MISIONES		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]				15/01/1960					X							X							X		X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1413 B		COLONIA	1o DE MAYO	85098	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]				24/05/1970						X						X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2027		COLONIA	LAS ESPIGAS	85154	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]				11/03/2011			X									X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	805		COLONIA	VILLA CALIFORNIA	85038	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]				21/06/2014			X									X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	305		COLONIA	ZONA EJIDAL	85200	PUEBLO YAQUI	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]				23/02/1978						X						X							X	X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	52		COLONIA	LAS VILLAS	85440	GUAYMAS, SONORA.	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]				27/04/1951							X						X							X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	388		COLONIA	KOCHILOA	85150	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]				17/07/1956							X						X				X					X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	PRIMERO DE MAYO	85275	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]				13/05/1962						X						X							X	X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	524		COLONIA	AVES DEL CASTILLO	85198	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]				09/09/1996						X						X					X				X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	308		COLONIA	PLANO ORIENTE	85060	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]				26/02/1971						X						X						X			X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1008		COLONIA	TERMOELECTRICA	85430	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]				24/12/1990						X						X						X			X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6317		COLONIA	FRACC. VILLAS DEL SOL	85198	CD.OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
70	[redacted]				26/05/2014			X										X				X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1142		COLONIA	HACIENDA DEL SOL	85097	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]				03/10/1965						X						X					X						X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1		FRACCIONAMIENTO	LOS PIRADOS	85423	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]				15/09/1984						X						X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4902		COLONIA	MISION DEL REAL	85098	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]				21/10/1982						X						X						X					X				SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO			OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]				26/01/2007				X								X						X			X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1913		COLONIA	INFONAVIT YUCUJIMARI		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]				29/11/2012			X									X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3823		COLONIA	URBIVILLA DEL REY		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]				28/06/1959						X						X		X						X						X	NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	RASTRO PLAYA	85460	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]				07/05/2018		X										X			X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1510		COLONIA	MISION DEL SOL	85097	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]				18/01/2019	X											X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2035		FRACCIONAMIENTO	PRADOS DE LA LAGUNA	85150	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]				21/07/1962						X						X					X						X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	291		COLONIA	MEXICO	85190	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]				04/11/2014			X									X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	AQUICHOPO ETCHOJOA		AQUICHOPO	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]				16/04/2017		X										X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	402		COLONIA	ALAMEDA		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]				14/10/2012			X									X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	523		COLONIA	LOS SAUCES		CIUDAD OBREGÓN	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]				25/02/1960						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	PRIMERO DE MAYO	85275	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]				02/02/1933									X			X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1933		COLONIA	MIRAVALLE	85090	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]				10/07/2017		X										X			X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	URBIVILLA DEL REAL	85136	CIUDAD OBREGÓN	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]				01/11/1960						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	188		COLONIA	CENTRO	85400	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]				27/02/2016		X										X				X				X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	P22		CAMPO	2	85203	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]				26/07/2015			X									X			X					X							SI	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	2516		COLONIA	MANLIO FABIO BELTRONES	85020	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]				03/09/1968						X						X							X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	222		COLONIA	CENTRO		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]				17/04/1965						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	CAMPO 2 EJ TEPEYAC	85203	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]				21/07/2020	X											X			X						X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2215		COLONIA	LAS LOMAS DEL PARAISO	85037	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]				17/07/1959							X					X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	522		COLONIA	VILLA BONITA	85210	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]				10/11/1963						X						X						X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	ESTACIÓN CORRAL	85217	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]				16/02/2015			X									X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1336		COLONIA	AMP. MIRAVALLE	85096	CIUDAD OBREGÓN	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]				04/01/1979						X						X							X	X							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	SAN JOSE DE BACUM	85262	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]				25/08/2013			X									X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	SAN JOSE	85271	CIUDAD OBREGÓN	BACUM	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]				11/11/1967						X						X						X		X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2243		COLONIA	LAS BRISAS	85157	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
98	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1969						X						X						X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1309		COLONIA	SOSTENES VALENZUELA	85098	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
99	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/0007				X									X					X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	721		COLONIA	ESPERANZA TENAOO	85195	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1956							X					X							X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7419		COLONIA	MIRAVALLE	85090	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1970						X							X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3214		COLONIA	LOS PIONEROS	85020	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1939									X				X				X									X		NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	TERMOELECTRICA	85430	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2016	X										X				X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2829		COLONIA	CAJEME	85203	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2015		X									X		X							X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	325		COLONIA	JARDINES DEL VALLE		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1960						X							X						X	X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2531		COLONIA	AMANECER	85050	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1937										X			X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	221		COLONIA	JARDINES DEL VALLE	85196	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1985						X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	54		COLONIA	ZONA URBANA	85510	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1953							X					X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	630		COLONIA	RUSSO VOGEL	85197	CD.OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1973						X							X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	235		COLONIA	CENTRO	85400	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2008			X									X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	209		COLONIA	CENTRO	85400	GUAYMAS, SON.	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1998						X						X						X						X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	339		COLONIA	EUSEBIO KINO	85194	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1963						X						X				X					X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	311		COLONIA	RUSSO	85197	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1975						X							X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	207		COLONIA	CENTRO UBB 2	85000	CIUDAD OBREGÓN	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/2004				X									X						X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	COLINAS DE FATIMA	85410	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1956							X						X					X									X		NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	BATEVE	85515	BATEVE	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1954							X						X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	58		COLONIA	EL RASTRO	85515	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1952							X						X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1852		COLONIA	VILLAS LAS FUENTES	85154	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1988						X							X							X	X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	814		COLONIA	VILLA CALIFORNIA		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2003						X							X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2812		COLONIA	CASA BLANCA	85136	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2015			X										X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4304		COLONIA	PRADERA SUR	85040	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2017		X										X			X						X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2045		FRACCIONAMIENTO	MISION DEL REAL	85098	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/2017		X										X			X						X							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	2530		COLONIA	LAS HACIENDAS		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1963						X							X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	216		COLONIA	CONSTITUCIÓN	85170	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/2012			X										X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	182		COLONIA	SONORA	85198	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1988						X							X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	505		COLONIA	ZONA URBANA	85000	TOBARITO	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
126	[redacted]				22/01/1985						X							X						X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5107		COLONIA	LAS MISIONES	85092	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
127	[redacted]				29/05/2014			X										X				X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	259		COLONIA	VILLA BONITA	85210	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
128	[redacted]				26/12/1944									X			X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	732		COLONIA	CENTRO	85300	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]				30/07/2002						X						X						X		X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	80		COLONIA	ARBOLEDA	85515	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
130	[redacted]				13/06/1973						X						X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2150		COLONIA	LINDA VISTA	85063	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]				02/08/2021	X											X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	DIAMANTE	85430	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]				30/03/1963						X						X					X				X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	414		FRACCIONAMIENTO	URBIVILLAS DEL REAL	85136	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]				26/06/1974						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	DOCTORES	85510	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]				24/04/1951								X				X							X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2135		COLONIA	PRADOS DE LA LAGUNA	85150	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]				26/02/1952								X				X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	726		COLONIA	HIDALGO	85140	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]				24/02/2011			X									X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		PUEBLO	ETCHOHUA	85205	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]				02/01/1942									X			X					X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	105		COLONIA	SEVERO GIRON	85203	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]				09/07/1973						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	275		COLONIA	CORTINAS 3	85160	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]				12/05/2014			X									X				X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	907		FRACCIONAMIENTO	MISION SAN GABRIEL	85199	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]				13/02/1989						X						X						X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2816		FRACCIONAMIENTO	LAS HACIENDAS	85064	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]				14/07/2015			X									X	X							X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	631		COLONIA	BENITO JUAREZ	85090	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]				26/04/2015			X									X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1559		COLONIA	CAJEME		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]				17/11/1984						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	SAN JOSE DE BACUM	85262	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]				01/11/1985						X						X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	MANZANA 145		COLONIA	MIGUEL HIDALGO	85440	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]				16/05/1978						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	145		COLONIA	CORTINAS	85160	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]				10/12/1972						X						X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1201		COLONIA	TORRES DE PARIS	85154	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]				14/09/1975						X						X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1205		COLONIA	VALLE DORADO	85095	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]				27/06/2003						X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1605		COLONIA	PRADOS DEL TEPEYAC	85130	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]				13/01/2018		X										X		X										X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1446		COLONIA	MATIAS MENDEZ		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]				31/10/2019	X											X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2214		FRACCIONAMIENTO	LOS HEROES	85098	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]				26/08/1973						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	642		COLONIA	CUAUHTEMOC	85195	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]				09/07/1955								X				X						X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2737		COLONIA	CASA BLANCA	85134	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]				11/03/1943									X			X					X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	M2 L 15		COLONIA	PESCADORES	85470	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
154	[redacted]				17/12/1966						x							x						x		x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4328		COLONIA	VILLA DEL REAL	85136	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]				14/11/1967						x						x							x	x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	351		COLONIA	JARDINES DEL VALLE	85196	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]				14/03/1950									x				x			x						x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	153		COLONIA	INFONAVIT	85134	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]				24/04/1959							x						x						x							x	NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	745		COLONIA	DEL VALLE		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]				11/03/2009			x									x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	CAJEME		C.D. OBREGON	CIUDAD OBREGÓN	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]				15/11/2007			x									x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	856		COLONIA	CENTRO		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]				25/03/2018		x										x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	FUENTE DE PIEDRA	25423	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]				21/02/2004					x							x						x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	544		COLONIA	FAUSTINO FELIX	85180	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]				23/11/1997						x							x						x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1727		COLONIA	VALLE VERDE	85097	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]				25/03/2018		x										x			x						x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	37		COLONIA	FUENTE DEPIEDRA	85423	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]				20/06/2018		x										x				x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	153 SUR		COLONIA	CENTRO		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]				06/08/2014			x										x				x				x								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	608		COLONIA	CASA BLANCA		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]				07/03/1964						x							x					x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1626		COLONIA	FOVISTE II	85140	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]				06/09/2017		x											x			x					x								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	629		COLONIA	CENTRO		CD.OBREGON	CIUDAD OBREGÓN	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]				25/09/1947									x			x					x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2140		COLONIA	VILLA DE LA AURORA		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]				06/07/1975						x							x							x				x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	EJIDO SINGAPUR	85510	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]				09/01/2010			x										x			x					x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		MUNICIPIO	BACUM,	85260	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]				21/08/2018		x										x			x						x								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	46		COLONIA	MORELOS	85535	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]				04/07/2013			x									x					x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	MONTE LOLITA	86430	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]				25/10/2013			x									x					x					x								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	1011		COLONIA	HOGAR Y PATRIMONIO EN ESPERANZA SONORA		ESPERANZA	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]				11/05/2014			x									x					x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2601		COLONIA	LAS HACIENDAS		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]				13/02/1963						x						x							x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN		EJIDO	FRANCISCO JAVIER MINA	85270	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]				13/02/1963						x						x							x	x									SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			CAMPO	60	85270	CAMPO 60	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]				23/11/1953								x					x						x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	703		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DEL NANARI	85139	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
178	[redacted]				21/10/1973						x							x				x						x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	185		COLONIA	CORTINAS	85198	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]				13/12/1974						x						x					x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6122		COLONIA	NUEVA PALMIRA	85190	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]				15/11/1946									x			x					x				x								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1021		COLONIA	EL TUNEL	85536	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]				17/11/1938										x		x					x				x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2451		COLONIA	LIBERTAD	85150	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
182	[redacted]				29/08/1941									X			X		X							X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	501		COLONIA	RUSSO VOGUEL	85197	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
183	[redacted]				08/12/1958						X							X						X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	278		COLONIA	SAN VICENTE	85400	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]				24/12/2009				X								X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1374		COLONIA	MUNICIPIO LIBRE	85360	CD.OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]				13/06/2012			X									X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN		COLONIA	PAREDON COLORADO	85298	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]				17/08/1992						X							X	X							X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2625		COLONIA	BELTRONES	85320	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]				24/04/2018		X											X			X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	62		COLONIA	SAHUARIPA	85490	GUAYMAS, SONORA.	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]				05/01/1964						X						X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SIN		COLONIA	AMP. INDEPENDENCIA	85490	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]				16/01/1960						X							X						X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	CENTRO	85400	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]				08/11/1962						X							X					X			X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1524		COLONIA	INFONAVIT	85120	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]				20/12/1953							X					X						X					X				SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	86		COLONIA	ZONA URBANA	85510	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]				14/06/1964						X						X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	701		COLONIA	VILLA DEL NARARI	85130	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]				03/08/1973						X						X					X				X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	432		COLONIA	LADRILLERA	85110	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]				14/06/1955							X					X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	LOPEZ MATEOS	85494	GUAYMAS, SONORA.	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]				26/06/1968						X						X					X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	201		COLONIA	VILLA BONITA		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]				02/01/1999						X						X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2011		COLONIA	REAL DEL ARCO	85150	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]				12/02/2017		X											X			X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1956		COLONIA	VALLE VERDE	85097	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]				04/09/2019	X												X		X						X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7405		COLONIA	SONORA	85198	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]				05/02/1974						X						X					X							X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	281		COLONIA	CORTINAS	85160	col. obregon	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]				10/09/1957							X					X					X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1706		COLONIA	MIRAVALLE	85090	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
201	[redacted]				12/04/2017		X											X		X					X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SIN		COLONIA	EJIDO FRANCISCO MARQUEZ	85507	GAYMAS SONORA	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
202	[redacted]				03/07/1980						X						X						X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	863		COLONIA	VILLA TETABIATE	85100	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
203	[redacted]				03/10/2008				X								X					X		X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	503		COLONIA	LOS SAUCES		col. obregon	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
204	[redacted]				22/05/1948								X				X					X									X	NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SIN		COLONIA	ARBOLEDA	85510	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
205	[redacted]				04/10/1974						X						X						X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2922		COLONIA	VILLAS DEL REY	85135	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
206	[redacted]				07/12/1948								X				X					X										SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1102		COLONIA	VALLE DORADO	85096	CIUDAD OBREGÓN	CIUDAD OBREGÓN	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
207	[redacted]				29/01/2019	X												X		X						X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN		MUNICIPIO	BACUM.	85250	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
208	[redacted]				06/08/1991						X							X					X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1412		COLONIA	1 DE MAYO	85096	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
209	[redacted]				30/04/1954							X					X						X					X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	292		COLONIA	CORTINAS	85160	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1987						X						X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6911		COLONIA	PASEO ALAMEDA II	85136	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1988						X							X						X							X	NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	LAS PLAZAS	85440	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2000						X							X						X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1082		COLONIA	SOCHILOA	85150	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2021	X												X		X						X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2501		COLONIA	MISIONES	85099	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1956								X				X							X		X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	554		COLONIA	NAINARI DEL YAQUI		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1968						X							X						X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1311		COLONIA	SOCHILOA	85150	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1950									X			X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	703		FRACCIONAMIENTO	VILLAS DEL NAINARI	85139	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1953								X				X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	288		COLONIA	SAN VICENTE	85465	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/2015			X										X				X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1540		COLONIA	LAS VILLAS SECC. LOS ARCOS		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/2016		X										X				X					X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2313		COLONIA	POSADA DEL SOL III	85154	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1978						X							X						X		X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	469		COLONIA	FAUSTINO FELIX	85180	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1965						X							X						X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2112		COLONIA	PRADOS DEL TEPEYAC	85150	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/2017		X										X			X						X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2016		COLONIA	PUERTA DE HIERRO I	85099	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1996						X							X					X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	214		COLONIA	MAXIMILIANO R. LOPEZ	85195	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2005					X							X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	73		COLONIA	LA CHOYA	85420	GUAYMAS, SON.	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2017		X										X			X						X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	545		COLONIA	LADRILLERA	85196	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1974						X						X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1907		COLONIA	MISION DEL REAL	85098	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1972						X						X					X								X	NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	FOVISSTE	85440	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2002						X						X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2525		COLONIA	BELTRONES	85020	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1981						X							X					X					X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	EJIDO SINGAPUR	85515	SINGAPUR	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1956							X						X				X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	ARBOLEDA	85510	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1989						X							X						X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	318		COLONIA	CENTRO	85000	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1982						X						X							X		X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	819		COLONIA	VILLA CALIFORNIA		cd. obregon	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1940									X			X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	170		COLONIA	CAMPESTRE	85160	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2018		X										X			X						X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1623 OTE		COLONIA	PRIMAVERA	85095	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2018		X										X			X						X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4907		COLONIA	LAS MISIONES		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1972						X							X						X			X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3157		COLONIA	CASA BLANCA	85136	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1942									X			X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2031		FRACCIONAMIENTO	LAS ESPIGAS	85154	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
238	[redacted]				23/01/1985						X						X					X							X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6310		COLONIA	LOS ENCINOS 1	85032	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
239	[redacted]				21/08/1971						X						X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	232		COLONIA	VILLA BONITA	85210	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
240	[redacted]				23/02/2012			X									X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SIN		COLONIA	GOLONDRINAS	85430	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
241	[redacted]				18/02/1957							X					X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	POSTE 11		COLONIA	EJIDO CUAUHTEMOC	85203	CAMPO 5	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
242	[redacted]				06/12/2011			X										X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	SANAS		C.D. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
243	[redacted]				28/11/1950									X			X					X				X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1338		COLONIA	LEANDRO VALLE	85210	ESPERANZA	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
244	[redacted]				09/06/2008				X									X					X			X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	103		COLONIA	HACIENDAS		CIUDAD OBREGÓN	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
245	[redacted]				21/07/1987						X						X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	415		COLONIA	ALAMOS #2	85190	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]				08/12/2004					X							X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2039		COLONIA	VILLAS DEL TRIGO	85097	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
247	[redacted]				08/03/1957							X					X					X					X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1509		COLONIA	INFONAVIT	85130	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
248	[redacted]				15/05/2009				X									X					X			X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	301		COLONIA	CENTRO	85219	COCORIT	CIUDAD OBREGÓN	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
249	[redacted]				06/01/1971						X						X						X								X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	PLAYA VISTA	85450	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
250	[redacted]				17/03/2021	X											X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SIN		PUEBLO	SAN JOSE DE BACUM	85260	SAN JOSE DE BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
251	[redacted]				30/03/1964						X						X						X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SIN		COLONIA	COMUNIDAD PALO VERDE	85305	MUNICIPIO DE GUYMAS, SONORA	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
252	[redacted]				10/07/1954								X				X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	0		COLONIA	MARTINEZ DE SAN IGNACIO	85200	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
253	[redacted]				25/05/1957						X						X					X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	0		COLONIA	MARTIRES DE SAN IGNACIO	85200	PUEBLO YAQUI	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
254	[redacted]				23/12/1968						X						X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3121		COLONIA	PIONEROS DE CAJEME		cd. obregon	CIUDAD OBREGÓN	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
255	[redacted]				25/09/1975						X						X							X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	45		COLONIA	VILLAS DEL TULAR	85456	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
256	[redacted]				15/11/1975						X						X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1559		COLONIA	CAJEME	85050	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
257	[redacted]				06/01/2000						X						X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SIN		COLONIA	EJIDO SAN FRANCISCO MARQUEZ	85307	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
258	[redacted]				01/05/1960							X					X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2154		COLONIA	PRADOS DE LA LAGUNA	85150	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
259	[redacted]				22/06/2005					X							X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	201		COLONIA	VILLA BONITA	85210	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
260	[redacted]				22/10/2016		X											X	X						X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	147		COLONIA	REAL DEL VALLE		OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
261	[redacted]				27/04/1959						X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	86		COLONIA	EL GALLITO	85510	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
262	[redacted]				23/11/1967						X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	52		COLONIA	FRACC. MISIONEROS	85422	GUYMAS SONORA	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
263	[redacted]				30/04/1959						X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	416		COLONIA	CENTRO	85210	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
264	[redacted]				01/01/1989						X						X					X							X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	N/S		COLONIA	LOC. ESTACION VICAM	85510	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
265	[redacted]				26/03/1978						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1711		COLONIA	PRADOS DE TEPEYAC	85150	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
266	[redacted]				28/07/1957							X					X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1249		COLONIA	TORRES DE PARIS	85154	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
267	[redacted]				26/02/1974						X						X						X						X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2536		FRACCIONAMIENTO	LAS MISIONES	85099	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
268	[redacted]				25/04/1964						X						X				X						X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	94		COLONIA	ARBOLEDA	85510	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
269	[redacted]				01/11/1956								X				X				X				X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	76		COLONIA	CENTRO	85510	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
270	[redacted]				21/06/1949									X			X		X								X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	92		COLONIA	ARBOLEDA	85510	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
271	[redacted]				23/07/2011			X									X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2413		COLONIA	Las Misiones		CD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
272	[redacted]				09/12/2019	X											X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	400		FUEBLA	ESPERANZA	85210	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
273	[redacted]				10/01/1962						X						X							X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	SAN VICENTE	85465	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
274	[redacted]				20/09/1965						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	375		COLONIA	B.JUAREZ	85060	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
275	[redacted]				24/12/1960							X					X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1509		COLONIA	MIRAVALLE	85099	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
276	[redacted]				03/03/2020	X											X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	295		COLONIA	CORTINAS	85160	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
277	[redacted]				11/02/1968						X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2031		COLONIA	MIRAVALLE	85090	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
278	[redacted]				15/07/1983						X						X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6317		COLONIA	FRACC. VILLAS DEL SOL	85198	CIUDAD OBREGÓN	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
279	[redacted]				10/02/1963						X						X							X					X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	15		COLONIA	ZONA URBANA	85270	CAMPO #50	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
280	[redacted]				20/06/1948									X			X		X								X					SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	L.15		COLONIA	FATIMA		GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
281	[redacted]				04/05/1945									X			X						X				X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4041		FRACCIONAMIENTO	URBIVILLA DEL REAL	85203	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
282	[redacted]				24/08/1970						X						X				X								X				SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	MIGUEL HIDALGO	85400	GUAYMAS, SONORA	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
283	[redacted]				19/11/2019	X											X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	718		COLONIA	ROSSO VOGEL	85197	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
284	[redacted]				06/10/2012			X									X					X			X								SI	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	368		COLONIA	CONSTITUCION		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
285	[redacted]				30/12/1962						X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	L3 M4		COLONIA	LOMAS DE CORTES	85450	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
286	[redacted]				27/03/2019	X											X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2829		COLONIA	LAS HACIENDAS	85044	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
287	[redacted]				19/09/1997						X						X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	SAN FRANCISCO	85510	SAN FRANCISCO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
288	[redacted]				30/12/1963						X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	MANZ 4 LOT 4		COLONIA	MIRAMAR	85450	GUAMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
289	[redacted]				18/12/2010			X									X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	403		COLONIA	CENTRO		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
290	[redacted]				10/04/2017		X										X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2024		COLONIA	BELTRONES	85056	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
291	[redacted]				16/11/2002						X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	247		COLONIA	VILLA BONITA	85210	CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]				30/08/1947									X			X		X									X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	595		COLONIA	FAUSTINO FELIX	85180	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]				09/10/1972						X						X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2480		COLONIA	MUNICIO LIBRE	85090	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2012			X										X		X						X							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	2337		COLONIA	CAMPANARIO		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1977						X							X							X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1103		COLONIA	REAL DEL SOL		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2011			X											X				X			X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	131		COLONIA	INFONAVIT		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1991						X							X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	475/B		COLONIA	MORELOS	85110	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/2007				X										X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2318		COLONIA	MISIONES	85099	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1945								X						X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	555		FRACCIONAMIENTO	ALAMEDA, COCORIT	85219	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1973						X							X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5		COLONIA	LAS TINAJAS	85454	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1957							X						X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	268		COLONIA	FAUSTINO FELIX	85180	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2014			X										X					X			X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	7551		COLONIA	SONORA		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/1974						X							X						X	X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6731		COLONIA	LOS PRESIDENTES	85195	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/02/2021	X												X			X					X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2601		COLONIA	LAS MISIONES	85199	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1980						X							X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	60		COLONIA	FRACC. MISIONEROS	85425	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/2015			X										X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	15		PUEBLO	FRANCISCO JASVIER MINA	85270	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1957							X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2136		COLONIA	SANTA FE	85035	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1919												X	X			X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	857		COLONIA	CENTRO	85000	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1977						X							X							X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	126		COLONIA	CAMPESTRE	85160	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1949								X					X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	84		COLONIA	ARBOLEDA	85510	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1946								X						X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	727		COLONIA	ZONA NORTE	85000	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1957							X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	416		COLONIA	SOCHILOA	85150	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1943								X					X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1475		COLONIA	VALLE DORADO		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1948								X					X		X						X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	EL CASTILLO	85515	EL CASTILLO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1958							X						X					X									X		SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	CANTERA	85405	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1951									X					X				X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	GALLITO	85515	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/2000						X								X						X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1546		COLONIA	VILLA FONTANA	85096	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1947								X						X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1328		COLONIA	BENITO JUAREZ	85090	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1985						X								X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	806		COLONIA	JARDINES DE PROVIDENCIA	85203	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2020	X													X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1001. PTE		COLONIA	PRADERA BONITA 2	85196	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/2016		X												X	X							X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	2125		COLONIA	MIRASIERRA		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
322	[redacted]				20/05/2007				X									X				X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2124		COLONIA	LOS HEROES	85097	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
323	[redacted]				04/07/2015			X									X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	715		COLONIA	NARANDEL YAQUI		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
324	[redacted]				10/05/1958							X						X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	68		PUEBLO	SAN JOSE DE BACUM	85265	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
325	[redacted]				05/12/2018		X											X			X					X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	837		COLONIA	VILLA CALIFORNIA	85038	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
326	[redacted]				08/01/2010			X										X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	115		COLONIA	LAS HACIENDAS	85000	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
327	[redacted]				18/10/1996						X							X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	POPULAR	85140	GUAYMAS, SON.	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
328	[redacted]				24/06/1961						X							X						X				X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	49066B		COLONIA	1 DE MAYO	85098	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
329	[redacted]				01/02/1956					X							X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			EJIDO	SANTA CLARA	85309	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
330	[redacted]				03/11/1960						X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	JACINTO LOPEZ	83105	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
331	[redacted]				11/02/1985						X						X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2		EJIDO	YUCURIBAMPO	85204	TOBARITO	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
332	[redacted]				03/03/2003						X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7853		COLONIA	VILLAS DEL CORTEZ	85096	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
333	[redacted]				16/04/2018		X											X			X					X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	EJIDO MORA VILLALOBOS		MORA VILLALOBOS	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
334	[redacted]				30/01/1956							X						X						X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2097		FRACCIONAMIENTO	FLORIDA	85150	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
335	[redacted]				26/08/1997						X							X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1128		COLONIA	CAMPESTRE		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
336	[redacted]				23/12/1961							X						X				X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	GOLFO DE CALIFORNIA	85477	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
337	[redacted]				05/06/1958							X						X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2516		COLONIA	VILLA DEL NAINARI	85137	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
338	[redacted]				28/07/1982						X							X	X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	842		COLONIA	CENTRO	85000	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
339	[redacted]				21/12/2012			X									X					X				X							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	2927		COLONIA	VILLAS DE REY		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
340	[redacted]				20/08/1953							X						X				X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	59		COLONIA	FELIX GARCIA	85270	CAMPO 60	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
341	[redacted]				22/12/2009				X									X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2524		COLONIA	EL CAMPANARIO	85064	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
342	[redacted]				31/12/1965						X							X						X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	PUNTARENA	85430	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
343	[redacted]				03/03/2009				X									X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2036		COLONIA	MISION DEL REAL	85000	cd obregon	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
344	[redacted]				24/06/1967						X						X	X	X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2718		COLONIA	LAS MISIONES		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
345	[redacted]				03/12/1963						X							X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2703		COLONIA	CASA BLANCA	85134	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
346	[redacted]				26/12/2017		X											X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1911		COLONIA	VALLE VERDE	85097	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
347	[redacted]				19/07/2013			X										X		X							X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1502		COLONIA	VILLA FONTANA		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
348	[redacted]				10/12/1961						X							X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	EJIDO TESOPOBAMPO	85235	TESOPOBAMPO	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
349	[redacted]				06/02/1960						X							X				X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	162		COLONIA	MACHI LOPEZ	85195	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
350	[redacted]				15/09/1945								x					x		x						x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	GIL SAMANIEGO	85470	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
351	[redacted]				11/08/1975						x							x				x				x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	65		COLONIA	PROVIDENCIA	85196	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
352	[redacted]				22/02/2007				x									x					x			x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	103		COLONIA	HOGAR Y PATRIMONI	85210	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
353	[redacted]				14/07/1954							x						x				x				x						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1517		COLONIA	SOSTENES VALENZUELA	85090	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
354	[redacted]				19/03/1964						x							x				x					x					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1319		COLONIA	CAJEME		C.D. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
355	[redacted]				18/05/2019	x												x		x						x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	107		COLONIA	NUEVA PALMIRA		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
356	[redacted]				26/06/1941									x			x				x					x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1688		COLONIA	CAMPESTRE	85160	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
357	[redacted]				05/01/1966						x						x						x					x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	MILITAR	85518	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
358	[redacted]				11/10/1957							x						x					x					x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	130-B		COLONIA	FOVISSSTE	85440	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
359	[redacted]				03/05/1972						x							x						x		x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	80		COLONIA	ARBOLEDA	85510	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
360	[redacted]				22/02/2019	x											x		x						x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3935		FRACCIONAMIENTO	URBIVILLAS DEL REY	85136	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
361	[redacted]				20/03/2019	x											x		x						x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1029		COLONIA	PRADERA BONITA II	85040	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
362	[redacted]				19/02/1962						x						x							x		x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN		EJIDO	PRIMERO DE MAYO	85275	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
363	[redacted]				13/10/1966						x							x					x			x						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	624		COLONIA	CASA BLANCA	85134	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
364	[redacted]				15/02/2019	x												x		x						x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	729		COLONIA	PUNTA ARENA	85430	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
365	[redacted]				04/10/2002						x						x						x									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	927		COLONIA	CUMURIPA	85140	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
366	[redacted]				21/06/1973						x						x					x						x				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	280		COLONIA	18 DE NOVIEMBRE	85470	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
367	[redacted]				03/04/2018		x											x		x						x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	477		COLONIA	MORELOS	85110	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
368	[redacted]				15/02/2019	x												x	x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	729		COLONIA	PUNTARENA	85430	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
369	[redacted]				25/07/1953							x						x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	228		COLONIA	CUAHUTEMOC	85110	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
370	[redacted]				03/10/2010			x										x	x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3313		COLONIA	CEDROS		OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
371	[redacted]				29/06/1971						x							x					x									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	203		COLONIA	MEXICO	85190	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
372	[redacted]				22/11/2017		x										x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	967		COLONIA	VILLA BONITA		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
373	[redacted]				08/08/1959							x					x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	108		COLONIA	FRACC. ATARDECERES	85423	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
374	[redacted]				22/10/1954								x				x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	922		COLONIA	BLANCA RAMOS	85210	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
375	[redacted]				04/03/1992						x						x							x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	648		COLONIA	MORELOS	85110	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
376	[redacted]				05/02/1972						x						x						x					x				SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	NIZA GALEA	85456	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
377	[redacted]				07/11/1990						x						x		x						x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5934		COLONIA	MISION DEL PRADO		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
378	[redacted]				09/06/2020	X											X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1529		COLONIA	PRIMERO DE MAYO	85098	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
379	[redacted]				18/08/2018		X										X			X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1439		COLONIA	AMPLIACION ALAMEDA		C.D. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
380	[redacted]				28/05/1972						X							X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	P4		PUEBLO	BATACONCICA	85276	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
381	[redacted]				18/06/1982						X							X					X								X			NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	SAN VICENTE	85465	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
382	[redacted]				12/01/1969						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2518		COLONIA	LIBERTAD	85150	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
383	[redacted]				06/02/1947								X					X					X				X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	20		PUEBLO	BACUM	85260	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
384	[redacted]				30/03/2013			X										X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7128		COLONIA	HACIENDAS DEL SOL	85097	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
385	[redacted]				09/05/2017		X											X			X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1052		COLONIA	VALLE DORADO		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
386	[redacted]				11/04/1953							X					X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	0		COLONIA	CAMPO 30	85203	CAJEME	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
387	[redacted]				26/03/1965						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	SAN VICENTE	85465	GUAYMAS, SONORA.	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
388	[redacted]				10/02/2005					X							X						X		X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	621		COLONIA	LIBERTAD	85150	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
389	[redacted]				26/10/2014			X									X				X				X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	401		COLONIA	FRACC. CAMPANARIO	85064	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
390	[redacted]				19/05/2019	X											X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1329		COLONIA	MIRAVALLE		C.D. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
391	[redacted]				09/06/1973						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1025A		COLONIA	PRIMERO DE MAYO	85098	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
392	[redacted]				07/01/1962						X						X						X							X				NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	CENTRO	85400	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
393	[redacted]				08/09/1966						X						X				X								X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	MODERNA. NRT		EMPALME	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
394	[redacted]				06/10/1990						X							X						X	X									SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	550		COLONIA	LADRILLERA		C.D. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
395	[redacted]				27/09/2015			X									X				X				X									SI	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	1807		COLONIA	POSADA DEL SOL		OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
396	[redacted]				15/12/1955							X					X						X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	80		PUEBLO	BACUM	85270	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
397	[redacted]				10/03/1934										X		X							X	X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2346		COLONIA	VILLA ITSON	85130	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
398	[redacted]				28/07/1964						X						X						X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	LAS GUASIMAS	85507	GUAYMAS	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
399	[redacted]				17/01/1958							X					X						X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1737		COLONIA	PRADOS DEL TEPEYAC	85150	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
400	[redacted]				25/02/1982						X							X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	147		COLONIA	CAMPESTRE	85160	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
401	[redacted]				14/08/1973						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	495		COLONIA	MEXICO	85190	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
402	[redacted]				30/07/2018		X										X			X					X									NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	403		COLONIA	EJ FRANCISCO VILLA	85200	FRANCISCO VILLA	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
403	[redacted]				16/11/1953							X					X							X	X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3624		COLONIA	ALAMEDA DEL CEDRO II	85201	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
404	[redacted]				30/08/1999						X						X							X	X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	515		FRACCIONAMIENTO	ALAMEDA, COCORIT	85210	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
405	[redacted]				23/12/1977						X						X						X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	175		COLONIA	CORTINAS	85160	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1971						X							X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	437 NORTE		COLONIA	CENTRO		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1955							X						X						X			X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1302		COLONIA	MUNICIPO LIBRE	85080	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1970						X							X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	176		COLONIA	MEXICO	85190	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1995						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2022		COLONIA	MORELOS	85110	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1991						X							X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	82		COLONIA	FRACC. SAN GERONIMO	85425	GUAYMAS, SON.	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1962						X							X			X						X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	625		COLONIA	LIBERTAD	85150	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1966						X							X				X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	304		COLONIA	CENTRO	85210	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2017		X											X		X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N		COLONIA	ARBOLEDA	85510	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1985						X							X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	824		COLONIA	CUMURIPA		CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1995						X						X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1926		COLONIA	FRACCIONAMIENTO	VILLA ALEGRE	85154	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/2016		X											X			X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN		COLONIA	BAYAJORIT	85284	MUNICIPIO DE ETCHOJOA	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1952							X						X					X				X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	0		PUEBLO	CAMPO 5	85203	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2017		X										X				X					X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	609		COLONIA	CINCUENTENARIO	85100	CIUDAD OBREGÓN	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1952							X						X						X								X	NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2870		COLONIA	CASA BLANCA	85134	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1964						X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1617		COLONIA	CAJEME	85050	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1988						X						X		X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3230		COLONIA	LOS PIONEROS		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1971						X							X						X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	MIGUEL HIDALGO	85440	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1966						X							X						X	X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2434		FRACCIONAMIENTO	MISIONES	85099	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/2004					X								X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2601		COLONIA	LAS HACIENDAS		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1950								X					X	X								X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	MIRADOR	85486	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/2011			X										X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1935		COLONIA	VILLAS DEL CAMPESTRE	85050	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1952							X						X					X			X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	44		EJIDO	SAN JOSE	85265	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2016		X											X			X					X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2018		COLONIA	CAJEME		CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1958							X						X						X				X						NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N		EJIDO	CASTILLO	85262	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1952							X						X					X											NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN		PUEBLO	SAN JOSE DE BACUM	85265	BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/2014			X										X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	522		COLONIA	SANTA FE	85053	cd. obregon	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1959							X						X					X											NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1338		COLONIA	VALLE DORADO	85095	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1984						X							X						X	X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	L.B.M.20		COLONIA	LUIS DONALDO	85425	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2018		X										X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	125		COLONIA	CAMPESTRE		CIUDAD OBREGÓN	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1961							X						X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1733		COLONIA	CAJEME	85050	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1983						X							X			X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	442		COLONIA	SOCHILOA	85150	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1990						X							X						X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1636		COLONIA	AMPLIACION ALAMEDA	85210	CIUDAD OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1979						X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2052		COLONIA	LAS VILLAS SECCION LOS ARCOS	85140	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2020	X											X			X						X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3931		COLONIA	URBIVILLA DEL REAL	85136	CIUDAD OBREGÓN	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2007				X								X					X				X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2012		COLONIA	MISION DEL REAL	85098	OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2005					X								X	X							X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	449		COLONIA	MARTE R. GOMEZ	85204	MARTE R. GOMEZ	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1954								X				X						X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3910		COLONIA	URBIVILLA DEL REAL	85001	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1962						X							X					X					X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1303		COLONIA	SOSTENES VALENZUELA	85098	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1948									X				X			X					X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2322		FRACCIONAMIENTO	TEPEYAC	85130	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1968						X							X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1610		COLONIA	MIRAVALLE	85090	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
446	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/2014			X									X		X							X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1709		COLONIA	EL RODEO	85096	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
447	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2007				X									X	X							X							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	2135		COLONIA	MIRAVALLE	85090	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
448	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2017		X											X		X						X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3912		COLONIA	VILLA DEL REAL	85136	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
449	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1983						X							X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	56		COLONIA	PROVIDENCIA	85203	PROVIDENCIA	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
450	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/2021	X												X			X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	161		COLONIA	CAMPESTRE	85160	CD. OBREGON SONORA	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1976						X							X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	927		COLONIA	CUMURIPA	85140	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/2018		X										X				X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6507 SUR		COLONIA	MISION SAN JAVIER	85096	CIUDAD OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1963						X							X				X					X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	916		COLONIA	ZONA URBANA	85200	PUEBLO YAQUI	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1964						X							X						X		X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	760		COLONIA	NOROESTE	85000	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1971						X							X					X								X		NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	109		COLONIA	CAMPESTRE		COCORIT	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1985						X								X					X				X					NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1317		COLONIA	SOCHILOA	85150	OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/2019	X												X	X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]			COLONIA	PRADERA DORADA	85425	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1970						X							X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	17		COLONIA	NIZA	85430	GUYMAS SONORA	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/2020	X												X			X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	20		COLONIA	FRACC. VISTA DORADA	85424	GUYMAS SONORA	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1966						X							X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1405		COLONIA	VILLA FONTANA	85096	OBREGÓN	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1958							X					X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	636		COLONIA	NORTE	85040	CD. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
482					31/08/1978						X								X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/N		COLONIA	JACINTO LOPEZ	85510	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
483					19/01/0015			X										X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			1930		COLONIA	CAJEME	85550	C.D. OBREGON	CAJEME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
484					26/07/2017		X											X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			s/n		colonia	Arboleda	85510	san ignacio Rio M.	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
485					31/08/1978						X							X					X			X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE			s/n		colonia	Jacinto Lopez	85510	san ignacio Rio M.	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
486					26/08/1949									X				X		X							X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE			84		colonia	Arboleda	85510	san ignacio Rio M.	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
487					22/05/1948									X				X		X							X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE			s/n		colonia	Arboleda	85510	san ignacio Rio M.	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
488					30/08/1951							X						X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			s/n		colonia	Gallito	85510	san ignacio Rio M.	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
489					20/12/1953							X						X					X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			86		colonia	Zona Urbana	85510	san ignacio Rio M.	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
490					03/05/1972						X							X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			80		colonia	Arboleda	85510	san ignacio Rio M.	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
491					30/07/2002						X							X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			80		colonia	Arboleda	85510	san ignacio Rio M.	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
492					01/11/1956							X						X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			76		colonia	centro	85510	san ignacio Rio M.	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
493					16/06/1997						X							X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			s/n		ejido	San Francisco	85510	San Francisco	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
494					26/02/1985						X							X							X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			54		colonia	Zona Urbana	85510	san ignacio	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
495					25/04/1964						X							X				X						X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			94		colonia	Arboleda	85510	SAN IGNACIO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
496					11/04/1956							X						X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			s/n		ejido	Batevé	85510	Batevé	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
497					21/06/1949								X					X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			92		colonia	arboleda	85510	San Ignacio Rio M	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
498					06/07/1975						X							X				X						X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			s/n		colonia	ejido sirigaipur	85510	San Ignacio rio muerto	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
499					26/09/1974						X							X						X			X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE			s/n		colonia	doctores	85510	San ignacio rio muerto	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
500					05/01/1966						X							X						X					X						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE			s/n		colonia	militar	85510	San ignacio rio muerto	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
501					17/04/1954							X						X				X					X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/I		colonia	el nuevo	85510	san ignacio rio muerto	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
502					29/07/1956							X						X				X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			s/n		colonia	Arboleda	85510	San ignacio rio muerto	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
503					18/06/1981						X							X					X						X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			s/n		colonia	ejido sirigaipur	85510	sirigaipur	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
504					23/09/1974						X							X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/N		Colonia	Militar	85510	San Ignacio Rio Muerto	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
505					01/07/1959							X						X								X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			68		Colonia	Jacinto Lopez	85510	San Ignacio Rio Muerto	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
506					13/03/1956								X					X				X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/I		Colonia	Centro	85510	San Ignacio Rio Muerto	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
507					01/03/1974						X							X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			2		colonia	doctores	85510	San ignacio Rio Muerto	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
508					03/07/2020	X												X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/N		Ejido	Democracia	85510	San Ignacio Rio Muerto	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
509					14/04/2018		X											X			X						X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE			S/n		Ejido	Bahía de Lobos	85510	San Ignacio Rio Muerto	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/ NO)
490	[redacted]				27/08/2004					X							X					X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/n		Colonia	militar	85510	San Ignacio Rio Muerto	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
491	[redacted]				27/04/1959						X					X				X					X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	86		colonia	El Gallito	85510	San ignacio rio muerto	SAN IGNACIO RIO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
492	[redacted]				19/04/1961						X					X					X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1833			GÃSTENES VALENZUELA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
493	[redacted]				01/04/1963						X					X						X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	60			ESPERANZA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
494	[redacted]				21/10/2021	X										X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	60			MISIONEROS			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
495	[redacted]				25/02/1966						X					X								X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	962			MUNICIPIO LIBRE		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
496	[redacted]				15/11/1957						X					X								X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	856			URBANIZABLE 7		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
497	[redacted]				16/07/1961						X						X							X		X							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	82			SAN GERONIMO		GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
498	[redacted]				15/09/1945									X			X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	I 1 MNSB			RAMÃN GIL SAMANIEGO		GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
499	[redacted]				12/10/1963						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	502 SUR			ESPERANZA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
500	[redacted]				02/11/1967						X					X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	335 NTE			CUAUHTÃMOC (URBANIZABLE 6)			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
501	[redacted]				11/06/1971						X						X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3120			VILLAS DEL REY		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
502	[redacted]				05/09/2018		X										X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	22			MARSELLA RESIDENCIAL			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
503	[redacted]				30/08/1974						X					X								X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1449			CAMPESTRE		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
504	[redacted]				02/06/1948									X			X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2322			PRADOS DEL TEPEYAC PROMO HÃBEXT			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
505	[redacted]				01/12/1959						X					X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2518			LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
506	[redacted]				28/12/1916		X									X								X	X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	265			FAUSTINO FÃlix SERNA		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
507	[redacted]				14/05/1969						X					X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			PETROLERA			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
508	[redacted]				31/12/1977						X					X								X	X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	5			EL PEDREGAL		GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
509	[redacted]				31/07/1921	X											X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2102			PRADOS DEL TEPEYAC			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
510	[redacted]				12/01/2011			X									X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	68			FRANCISCO JAVIER MINA			BÃCUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
511	[redacted]				24/09/1966						X						X							X	X								SI	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	1916			TORRES DE PARÃ		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
512	[redacted]				04/01/1990						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2531 OTE			AMANECER I			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
513	[redacted]				02/10/1988						X						X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	81			FRANCISCO JAVIER MINA			BÃCUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
514	[redacted]				16/01/2040										X		X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1905			VILLA ALEGRE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
515	[redacted]				22/03/1969						X						X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	115			MAXIMILIANO RUBIO LÃPEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
516	[redacted]				08/03/2015			X									X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	201			LAS HACIENDAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
517	[redacted]				28/10/1943									X			X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	305 SUR			CIUDAD OBREGÃN CENTRO (FUNDO LEGAL)			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
518	[redacted]				05/12/2003						X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
519	[redacted]				02/11/2004					X								X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	163 OTE.			MAXIMILIANO RUBIO LÓPEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
520	[redacted]				02/05/1944									X				X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	42			BACUM			BÁCUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
521	[redacted]				15/02/1972						X						X						X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	212			EJIDAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
522	[redacted]				17/06/1979						X						X		X								X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1019			NOROESTE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
523	[redacted]				20/10/1974						X							X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2230			JARDINES DEL VALLE		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
524	[redacted]				30/06/1964						X						X							X	X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	760			CINCUENTENARIO		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
525	[redacted]				09/05/1974						X						X					X				X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5822			MISIÓN SAN RAFAEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
526	[redacted]				08/10/1971						X						X		X					X			X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1802			TORRES DE PARÍS		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
527	[redacted]				03/06/1968						X						X						X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	812 PTE.			VILLA CALIFORNIA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
528	[redacted]				17/01/1917		X										X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2460TE			CAMPESTRE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
529	[redacted]				26/08/1953								X					X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	807			VILLA DEL TETABATE		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
530	[redacted]				07/03/1976						X							X						X	X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	622 SUR			HIDALGO		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
531	[redacted]				26/07/1917		X											X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			LA ARBOLEDA		SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
532	[redacted]				02/12/1966						X							X						X	X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7454			SONORA		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
533	[redacted]				29/06/1901						X						X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1732			POSADA DEL SOL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
534	[redacted]				24/04/1971						X							X						X	X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	177 NTE			CIUDAD OBREGÓN CENTRO (FUNDO LEGAL)		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
535	[redacted]				17/05/1919	X											X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1802			SOCHILOA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
536	[redacted]				13/11/1909				X								X						X	X	X									NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	S/N			LÁZARO CÁRDENAS		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
537	[redacted]				30/12/1915			X										X				X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1170TE			PRADERAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
538	[redacted]				23/08/1963						X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	356			FRANCISCO ELISEBIO KINO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
539	[redacted]				27/10/1914			X										X				X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			PRIMERO DE MAYO (CAMPO 77)			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
540	[redacted]				14/06/1964						X						X							X	X									NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	701 SUR			VILLA DEL NANARI		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
541	[redacted]				06/07/1987						X						X					X					X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6025			LOS ENCINOS II			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
542	[redacted]				04/08/1969						X						X						X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	5630			LOS ÁLAMOS 1			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
543	[redacted]				18/03/2018		X										X		X								X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	318 N TE.			CUAUHTÉMOC (URBANIZABLE II)			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
544	[redacted]				31/12/2012			X									X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	14 B			OCOTILLO			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
545	[redacted]				19/06/2038										X		X					X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS JUNTAS			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
546	[redacted]				05/07/1990						x							x	x							x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1703			BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
547	[redacted]				02/04/1995						x						x						x			x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2713			LAS MISIONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
548	[redacted]				21/11/1962						x						x		x						x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	78			BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
549	[redacted]				17/02/1996					x							x		x							x						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	207			CORTINAS 1RA. SECCIÓN			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
550	[redacted]				24/10/1965						x						x		x							x						SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	48			BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
551	[redacted]				27/02/1993						x						x		x				x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	76			VALLE DEL MAR			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
552	[redacted]				02/04/1972						x						x		x				x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	7304			LOS HÁBITES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
553	[redacted]				12/01/2016		x										x		x						x							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	400			EL RODEO		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
554	[redacted]				26/10/1954								x					x	x					x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1318			VALLE DORADO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
555	[redacted]				24/04/1918		x										x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	62			SAHUARIPA			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
556	[redacted]				05/04/2016		x										x		x					x	x								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	1011			ALAMEDA DEL CEDRO		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
557	[redacted]				25/11/1960							x						x	x				x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	947			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
558	[redacted]				27/05/1960							x						x	x				x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1703			VILLAS DEL PALMAR			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
559	[redacted]				13/12/1905					x							x		x				x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	73			LA CHOYA			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
560	[redacted]				23/09/1917		x										x		x						x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2832 OTE			LAS HACIENDAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
561	[redacted]				17/11/1953								x				x		x					x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6			VILLA MEXICANA			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
562	[redacted]				23/05/1917		x										x		x						x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2758			SAN JUAN CAPISTRANO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
563	[redacted]				09/07/1952								x				x		x						x	x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	310-PTE			COCORIT		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
564	[redacted]				11/09/1998						x						x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	8131 SUR			VILLA FONTANA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
565	[redacted]				18/10/1912			x									x					x				x							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2337			CAMPANARIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
566	[redacted]				21/12/1912			x									x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2927			VILLAS DEL REY			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
567	[redacted]				25/06/1955								x				x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	835			LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
568	[redacted]				20/11/1948									x			x							x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3660PTE			UNIDAD DEPORTIVA DE LA SALUD		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
569	[redacted]				27/10/1966						x						x		x					x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	529			YUCATÁN			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
570	[redacted]				18/01/1980						x						x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	53			LAS PLAYITAS 1			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
571	[redacted]				23/11/1963						x						x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1001			PRADERA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
572	[redacted]				12/12/1950									x			x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	710 SUR			VILLA DEL NARARI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
573	[redacted]				13/01/2017		x										x		x						x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	410			LÁZARO MERCADO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
574	[redacted]				20/07/1959				X									X				X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2743			CASA BLANCA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
575	[redacted]				05/03/2015			X									X		X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1207			CUAUHTÃMOC (URBANIZABLE 6)			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
576	[redacted]				20/07/1959				X									X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2743			CASA BLANCA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
577	[redacted]				31/01/1963						X						X		X							X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	12			DESCONOCIDO			SAN IGNACIO RIO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
578	[redacted]				05/07/1963						X						X		X					X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1716 SUR			PRADOS DEL TEPE YAC			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
579	[redacted]				02/07/2002						X						X						X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2525			MANUEL FABIO BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
580	[redacted]				13/06/1955							X						X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	135			SERGIOS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
581	[redacted]				05/10/1959							X					X		X						X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2015			BELLAVISTA		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
582	[redacted]				13/08/1932										X		X		X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1325			DEL VALLE		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
583	[redacted]				11/10/2013			X									X		X								X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
584	[redacted]				02/02/1990						X						X						X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	540			CIUDAD OBREGÃN CENTRO (FUNDO LEGAL)			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
585	[redacted]				11/04/1969						X						X		X				X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			INDEPENDENCIA			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
586	[redacted]				23/11/1967						X						X						X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	52			MISIONEROS			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
587	[redacted]				30/12/1979						X						X		X					X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1403			DEL VALLE		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
588	[redacted]				15/08/1917		X											X	X								X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			LAS DELICIAS			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
589	[redacted]				19/03/1999						X							X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	424			MORELOS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
590	[redacted]				08/11/1953							X					X						X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	0			CENTAURO DEL NORTE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
591	[redacted]				20/01/1963						X						X							X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	556			CUAUHTÃMOC (URBANIZABLE 6)			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
592	[redacted]				20/05/1971						X						X						X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1808			LAS FUENTES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
593	[redacted]				09/05/1971						X						X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	821			LOMAS DEL PARAÑO		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
594	[redacted]				06/07/1974						X						X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			FRANCISCO JAVIER MINA		BACUM	BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
595	[redacted]				11/08/1983						X							X						X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	712			VILLA CALIFORNIA		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
596	[redacted]				08/08/1974						X						X						X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2052			LA VILLA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
597	[redacted]				21/11/1915			X									X		X								X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	445 A			CONSTITUCIÃN			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
598	[redacted]				03/03/1963						X						X					X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1207			BENITO JUÁREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
599	[redacted]				07/05/1939									X			X		X					X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	131			CIUDAD OBREGÃN CENTRO (FUNDO LEGAL)		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
600	[redacted]				25/06/1966						X						X		X				X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN VICENTE			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
601	[redacted]				27/06/1947									X			X		X				X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	32 A			FÃTIMA			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/2014			X									X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	118			GUAYMAS CENTRO			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1978						X						X		X							X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2519			VILLA GUADALUPE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1968						X						X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	617			LUIS ECHEVERRÍA ÁLVAREZ (ÁLVARO OBREGÓN)			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1969						X						X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			BURÉRCHITA		GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2021	X											X		X								X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3947			ALAMEDA DEL CEDRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1919	X											X		X								X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1221			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1963						X						X					X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			SAHUARIPA			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1950									X			X						X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3109			CASA BLANCA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1965						X						X							X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1			LOS PRADOS		GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1966						X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			LOS RÁDS			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1979						X						X							X	X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	383			JARDINES DEL VALLE		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/2016		X										X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	595			SAN VICENTE			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1956								X				X					X				X								SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			ZONA DE GRANJAS (GRANJAS MICA)			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1914			X									X		X								X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	329			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1971						X						X		X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1329			COCORIT			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1956							X					X					X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6009			RUSSO VOGEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1968						X							X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			CERRO GANDARIÑO			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1977						X							X					X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			RUSSO VOGEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1905					X							X							X	X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	105			EDUARDO ESTRELLA		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/2012			X										X				X				X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	20			LAS VILLAS			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2016		X										X							X		X								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	1011-SUR			ALAMEDA DEL CEDRO		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1956							X						X				X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	522			YUCATÁN			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1946								X					X	X							X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	14			LAS VILLAS			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1972						X						X						X				X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	L2M16			LOMA LINDA			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1976						X							X				X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	172 A			LA ANTENA			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/1976						X						X					X					X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	505			LOS ANGELES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1988						X						X						X		X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	3230			PIONEROS DE CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1972						X						X						X			X								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			PRIMERO DE MAYO (CAMPO 77)			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
630	[redacted]				01/07/1963						X							X				X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			YUCURIBAMPO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
631	[redacted]				25/06/1950									X			X							X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			PETROLERA		GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
632	[redacted]				18/11/1960							X						X						X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			PETROLERA		GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
633	[redacted]				13/07/1965						X							X					X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2018			LINDA VISTA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
634	[redacted]				23/12/1961							X						X					X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	732			MAGDALENA(CAÑ DEL GOLFO DE CALIFORNIA			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
635	[redacted]				15/08/1913			X										X				X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			EMILIANO ZAPATA			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
636	[redacted]				04/07/1984						X							X						X	X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	220			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
637	[redacted]				26/02/1971						X							X					X			X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1008			TERMOELÉCTRICA			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
638	[redacted]				13/12/1967						X							X					X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	133			MAXIMILIANO RUBIO LÓPEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
639	[redacted]				08/03/1973						X							X					X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	432			LADRILLERA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
640	[redacted]				23/10/2000						X							X					X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	927			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
641	[redacted]				10/01/2017		X											X						X	X							NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	1936			VILLAS DEL REY		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
642	[redacted]				31/05/2016		X											X	X							X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	819			CIUDAD OBREGÓN CENTRO (FUNDO LEGAL)			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
643	[redacted]				06/08/2015			X										X						X		X						NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	3736			VILLAS DEL REY		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
644	[redacted]				11/02/2016		X											X		X						X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1720			CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
645	[redacted]				30/03/2015			X										X						X	X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN IGNACIO RÍO MUERTO		SAN(IGNACIO RIO MUERTO	SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
646	[redacted]				17/01/2006					X								X				X				X							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			MIGUEL HIDALGO			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
647	[redacted]				04/02/1968						X							X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	158			SONORA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
648	[redacted]				27/01/1964						X							X					X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			VALENTE BALLESTEROS (BLOQUE 702)			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
649	[redacted]				05/04/1963						X						X		X								X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	80			SAN JOSE DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
650	[redacted]				03/08/2021	X											X		X								X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	417			OTANCAHUI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
651	[redacted]				11/02/1951								X					X					X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	534			VILLAS DEL REAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
652	[redacted]				31/12/1965						X							X						X		X						NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			PUNTA ARENA			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
653	[redacted]				29/11/1960							X						X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2201			LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
654	[redacted]				20/06/1979						X							X					X		X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	25			LAS VILLAS			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
655	[redacted]				20/12/1912			X										X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1113			ALAMEDA DEL CEDRO II			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
656	[redacted]				07/08/1984						X							X				X				X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			SAN IGNACIO RÍO MUERTO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
657	[redacted]				26/01/1958							X						X					X			X							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	161			MÁNCO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1969						x						x							x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	622-PTE			AVES DEL CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
659	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/2010			x										x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1330 SUR			ALAMEDA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
660	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1969						x						x							x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1707 OTE			CAJEME		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
661	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1917		x											x	x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	241			CORTINAS 1RA. SECCIÓN			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
662	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1959							x						x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	582			GUAYMAS CENTRO			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
663	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1984						x						x							x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2307			TEPEYAC		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
664	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1915			x									x							x	x								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	1338			MIRAVALLE		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
665	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/2005					x							x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	407			COCORIT			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2006					x								x	x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1956			NAVARICIEL YAQUI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1912			x										x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	S/N			VICAM			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2016		x										x							x	x								NO	NO	AUTOCUIDADO	[redacted]	[redacted]	1011			ALAMEDA DEL CEDRO		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1988						x						x							x	x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1911			POSADA DEL SOL		CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1969						x						x						x		x								NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2419			LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/2018		x										x		x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2917			LAS MISIONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2059							x						x				x				x							SI	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1827			CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2004						x							x				x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	305			BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/2021	x												x	x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1309			PUENTE REAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1947									x			x						x										NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	595-PTE			FAUSTINO FÉLIX SERNA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1966						x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2002 PTE			TORRES DE PARÍS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1963						x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	6317			VILLAS DEL SOL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1958							x						x					x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1737			PRADOS DEL TEPEYAC			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1917		x											x	x							x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	967			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1911			x									x					x				x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	18			SAN GERONIMO			GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1973						x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1620-A			PRIMERO DE MAYO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1997						x							x						x		x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1126			CAMFESTRE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1963						x						x						x			x							NO	NO	CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2703-PTE			CASA BLANCA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1959							x						x			x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	S/N			EJIDO FRANCISCO JAVIER MINA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1959							x						x			x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			DOMICIL. CONOCIDO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1959						X					X				X					X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	47			COL. BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1959						X					X				X					X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	58			COL.CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1960						X					X				X					X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	25			EJID. PRIMERO DE MAYO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1959						X					X				X						X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			ATOTONILCO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1959						X					X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	20			ZONA URBANA CAMPO 60			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
691	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1959						X						X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	53			CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1958						X						X				X				X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			ZONA URBANA CAMPO 60			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
693	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1957						X					X							X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	36			COL. CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1957						X					X								X	X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	18			SAN JOSE			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
695	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1957						X					X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	30			SAN JOSE DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
696	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1957						X					X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			DOMICILIO CONOC.			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
697	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1957						X					X					X					X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1957						X					X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	54			COL.CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
699	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1957						X					X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	39			LOC. SAN JOSE			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1957						X					X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]				EJIDO JAVIER MINA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1957						X					X					X					X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	73			EJIDO FCO. JAVIER MINA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
702	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1957						X						X				X					X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	40			CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
703	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1957						X						X				X					X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			COL. MANUEL ACUÑA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
704	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1957						X					X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			SAN JOSE DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
705	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1957						X					X							X			X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	75			SAN JOSE			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
706	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1958						X					X					X					X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	30			COL.FELIX B.GARCIA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
707	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1957						X					X					X					X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			SAN JOSE			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
708	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1956							X				X					X					X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1005			BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
709	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1956							X				X					X					X						SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	58			CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1956							X					X				X						X					NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			COL.ROSARIO OZUNA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1956							X					X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	72			COL.SAN JOSE DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1956							X					X				X					X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	17			CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1956							X				X						X				X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			LOC. EL JUVANI			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1956							X					X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	104	85277			EJ.INDEPENDENCIA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1955							X					X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				INDEPENDENCIA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1955							X					X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				SANTA TERESA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1955							X					X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	86				CENTRO DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1955							X					X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	42				COL.CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1954							X					X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	88				ZONA URBANA CAMPO 80			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1954							X					X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				EJ.VILLA GUADALUPE			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1954							X					X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				SAN JOSE DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1954							X					X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				EJIDO MIGUEL ALEMAN			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
723	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1953							X					X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	52				EJIDO FCO. JAVIER MINA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
724	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1954							X					X				X				X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				EJIDO 1ERO DE MAYO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
725	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1953							X					X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]					SAN JOSE DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
726	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1953							X					X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	19	A			EJ. JAVIER MINA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
727	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1953							X					X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				LOMA BLANCA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
728	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1953							X					X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				PRIMERO DE MAYO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
729	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1952							X					X		X							X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				CAMPO 104			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
730	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1953							X					X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]					SAN JOSE DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
731	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1951							X					X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				SANTA TERESA DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
732	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1951							X					X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	303				SAN JOSE			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
733	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1952							X					X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	43				CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
734	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1951							X					X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	112				COL.MANUEL ACUÑA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
735	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1951							X					X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	66				FELIX B. GARCIA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
736	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1951							X					X				X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				EJIDO MIGUEL ALEMAN			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
737	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/1951							X					X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				LOC. SANTA TERESA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
738	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1951							X					X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	39				BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
739	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1950								X				X				X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]					SAN JOSE DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
740	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1946								X				X				X				X							NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	57				LOMA DE BACUM	85276		BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
741	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1950								X				X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				CAMPO 77			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
742	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1949									x			x				x				x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			SAN JOSE DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
743	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1949									x			x				x				x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	63			SAN JOSE DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
744	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1949									x			x				x				x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	105			COL. MEZQUITE			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
745	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1942									x				x			x				x							NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	SN		COLONIA	ADOLFO DE LA HUERTA	85410	GUAYMAS	GUAYMAS	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
746	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1949									x				x			x				x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	36			CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
747	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1949									x			x				x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	706			SAN JOSE DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
748	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1949									x			x				x				x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	98			ZONA URBANA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
749	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1949									x				x			x				x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			COL. CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
750	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1948									x			x				x				x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	29			SAN JOSE DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1949									x				x			x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	13			COL. ZONA URBANA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1948									x			x				x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]				CENTRO DE SAN JOSE DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1948									x				x			x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]				EJIDO ATOTONILCO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1947									x			x				x				x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	9			COL. VIVAH			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1947									x			x				x				x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			LOC. EL JUVANI			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1948									x			x				x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	73			COL. CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1947									x			x				x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EJIDO SERO DE MAYO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1947									x				x			x				x							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]							BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1948									x			x					x				x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EJIDO INDEPENDENCIA CAMPO 104			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1946									x			x						x			x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	702			EJIDO SAN JOSE DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1946									x				x					x		x								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	40			COL. CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1947									x				x	x							x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	65			LA COOPERATIVA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1947									x				x			x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]				EJ. PRIMERO DE MAYO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1945									x				x	x						x								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	42			FRANCISCO JAVIER MINA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1946									x			x				x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			COL. CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1945									x			x				x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	87			EJIDO FRANCISCO JAVIER MINA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1945									x			x				x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			DOMICILIO CONOCIDO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1945									x			x				x				x								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			NORIA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1945									x			x					x				x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]							BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1944									X			X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	55			DOMICILIO CONOCIDO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1944									X			X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	83			FELIX B.GARCIA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1944									X				X			X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	45			COL. CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1943									X			X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	53			COL.CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1943									X				X			X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	33			COL.CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1943									X				X			X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	93			LOC. SAN JOSE			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1943									X				X			X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			DOMICILIO CONOCIDO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1943									X			X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	33			COL.CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1943									X			X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			CACHIMBAS			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1938										X		X						X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SIN			BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1938										X		X								X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	56			COL.CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1939										X		X				X					X							NO	NO	Caminar-o Moverse	[redacted]	[redacted]	1219		COLONIA	VILLA BONITA	85210	CIUDAD OBREGON	CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1939										X		X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EJIDO PRIMERO DE MAYO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1938										X		X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	55			COL. CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1938										X		X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			LOC. SANTA TERESA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/1938										X		X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	19			COL.FELIX B.GARCIA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1938										X			X			X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	51			DOMICILIO CONOCIDO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
787	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1938										X			X			X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			CENTRO CAMPO 60			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1938										X			X			X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	32			COL.CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
789	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1937										X			X					X										NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			DOMICILIO CONOCIDO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
790	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1937										X			X			X						X						SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EJI.PUEBLO NUEVO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1937										X			X			X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	37			EJIDO PRIMERO DE MAYO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1937										X			X			X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EJID. FRANCISCO JAVIER MINA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1937										X			X			X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	83			CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1937										X			X			X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	38			COL. CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1936										X			X					X										NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]					COLLOMA DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1936										X			X			X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]				EJIDO FCO.JAVIER			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1935										X			X			X						X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	89			FRANCISCO JAVIER MINA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
798	[redacted]				12/07/1933										X		X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	58			COL.CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
799	[redacted]				20/11/1933										X		X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	33			COL. GARDENAS			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
800	[redacted]				20/07/1933										X		X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			SANTA TERESA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
801	[redacted]				19/02/1933										X		X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	37			COL. CENTRO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
802	[redacted]				10/12/1932										X		X		X							X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			DOMICILIO CONOCIDO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
803	[redacted]				12/11/1932										X		X		X							X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EJIDO PRIMERO DE MAYO			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
804	[redacted]				04/03/1932										X		X				X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2			COL. CENTRO DE BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
805	[redacted]				16/02/1930											X	X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]				EJIDO JAVIER MINA			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
806	[redacted]				29/05/1929											X		X				X				X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			CAMPO 63 EN BACUM			BACUM	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
807	[redacted]				24/11/1971					X							X							X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2033			COL. LAS FUENTES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
808	[redacted]				17/08/1971					X							X							X	X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	620			COL. BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
809	[redacted]				02/06/1971					X							X							X	X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2115 OTE			LOS ANGELES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
810	[redacted]				27/03/1971					X							X							X	X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	505			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
811	[redacted]				21/05/1971					X							X			X						X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	205			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
812	[redacted]				09/08/1971					X							X			X						X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	111			COL.CENTRO DE ESPERANZA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
813	[redacted]				16/07/1971					X							X			X					X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1534	A		1 DE MAYO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
814	[redacted]				24/07/1971					X							X			X					X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2228			COL. LAS BRISAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
815	[redacted]				17/12/1971					X							X				X				X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	846			RAMIRO VALDEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
816	[redacted]				03/11/1971					X							X				X					X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	507			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
817	[redacted]				30/04/1971					X							X				X				X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	476			COL. MEXICO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
818	[redacted]				15/07/1971					X							X				X				X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2457	A		COL. BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
819	[redacted]				19/09/1971					X							X				X					X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	647			MORELOS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
820	[redacted]				24/09/1971					X							X				X				X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2420			MANUEL FLAVIO BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
821	[redacted]				05/11/1971					X							X				X				X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1815			VILLAS DE CORTEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
822	[redacted]				26/02/1971					X							X				X					X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	830			COL. VILLAS DEL CAMPESTRE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
823	[redacted]				04/02/1972					X							X				X					X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1123			MISION JAVIER			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
824	[redacted]				28/09/1971					X							X							X		X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1825			PRADOS DEL TEPEYAC			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
825	[redacted]				25/08/1971					X							X							X	X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	533			CASA BLANCA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
826	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1971						X						X							X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	422			MORELOS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
827	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1971						X							X						X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	334			CONSTITUCION			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
828	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1971						X							X						X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1226			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
829	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1972						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1128			VALLE DORADO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
830	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1971						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			COL.CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
831	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1971						X						X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2437 OTE			FRACC. AMANECER			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
832	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1971						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1459			REAL DEL NORTE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
833	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1971						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	678			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
834	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1971						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN	SN		CAMPO 29			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
835	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1971						X						X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	919			LOC. PUEBLO YAQUI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
836	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1971						X						X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	720			AVES DEL CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
837	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1971						X							X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	249			ELISEO KINO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
838	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1971						X						X					X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2927			BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
839	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1971						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2924			COL.BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
840	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1971						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2650			COL. MANUD FABIO BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
841	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1971						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1606			COL. AMP. MIRAVALLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
842	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1971						X							X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	228			COL. BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
843	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1971						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	5806			COL. EL PEDREGAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
844	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1972						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	602			LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
845	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1971						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1110			VALLE DORADO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
846	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1972						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2537			LAS HACIENDAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
847	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1971						X						X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1413			NUEVO CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
848	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1970						X						X						X		X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	518			LOS ANGELES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
849	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1970						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1305			COL. CAMPESTRE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
850	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1970						X						X						X		X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	344			COL. VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1971						X						X						X		X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	512			COL.CASA BLANCA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
852	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1970						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	188			EJ. ALVARO OBREGON			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
853	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1970						X							X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2140			VILLA AURORA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
854	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1970						X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	431			MORELOS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
855	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1970						X							X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	3118			CASA BLANCA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
856	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1970						X							X					X			X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	911			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
857	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1970						X							X						X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	602			COL.CENTRO ESPERANZA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
858	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1970						X							X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	228			COL.CONSTITUCION			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
859	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1970						X							X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1418			VILLAFONTANA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1970						X						X							X	X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2516			EL CAMPANARIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1970						X						X							X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1917			COL. LA VILLAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1970						X						X							X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2024			ESPIGAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1971						X						X							X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2404			EL CAMPANARIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1970						X							X						X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2027			COL. LAS ESPIGAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1970						X						X		X							X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1512			CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1971						X						X		X							X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1309			COL. VILLA FONTANA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1970						X						X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2359			COL.LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1970						X						X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1207			BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1970						X						X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2441 OTE.			EL CAMPANARIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
870	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1970						X						X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1641			COL.CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
871	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1970						X						X				X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	3134			COL. VILLAS DEL REY			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
872	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1970						X						X				X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	424			COL. ALAMEDA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
873	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1970						X						X				X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	564			LUIS ECHEVERRIA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
874	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1970						X							X			X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	243			CORTINAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
875	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1970						X							X			X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	921			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
876	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1970						X							X			X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	428			COL. ALAMEDA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
877	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1970						X							X			X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	910			COL.ZONA URBANA PUEBLO YAQUI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
878	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1970						X							X			X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	202			COCORIT			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
879	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1971						X						X				X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	302			CENTRO PUEBLO YAQUI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
880	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1970						X						X						X			X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1418			REAL DEL NORTE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
881	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1970						X						X						X			X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1502			VALLE DORADO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
892	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1970						X						X							X		X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2150			COL.MIRAVALLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
893	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1970						X						X							X		X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	10	201		FOVISSSTE 3			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
894	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1970						X						X							X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	437			LOS ANGELES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
895	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1970						X						X							X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	307	B		COL. BELLAVISTA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
896	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1970						X						X							X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	59			ESPERANZA CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
897	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1970						X							X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1528			FRACC.LAS VILLAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
898	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1970						X							X						X	X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	101			CORTINAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
899	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1970						X						X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	5924			RUSSO VOGUEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
900	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1970						X						X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	S/N			QUETCHEHUECA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
901	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1970						X						X					X				X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	330			COL.ELISEBIO KIND			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
902	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1970						X						X					X				X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	238			MACHI LOPEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
903	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1971						X						X					X			X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	POSTE 16			ESTACION CORRAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
904	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1970						X						X					X			X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	555			COL.ZONA NORTE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
905	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1970						X						X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2023			COL. EL CAMPANARIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
906	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1970						X						X					X				X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	620			COL. LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
907	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1970						X						X					X				X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1917			COL. LAS VILLAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
908	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1970						X						X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	7636			COL.VILLAS DE CORTEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
909	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1970						X						X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	234			BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
910	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1971						X						X					X				X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	636			CUAUHTEMOC			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
911	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1970						X							X						X		X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	409	OTE		CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
912	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1970						X							X						X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2004			VILLAS DEL TRIGO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
913	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1971						X							X						X			X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	119			GIRASOLES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
914	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1971						X							X						X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	S/N			COL. AMPLIACION NOROESTE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1970						X							X						X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	4927			COL. PRIMERO DE MAYO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1970						X							X						X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1620			COL. BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1970						X							X						X			X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]				COL.LADRILLERA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1970						X							X						X			X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	6804			COL.HACIENDA DEL SOL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1971						X							X						X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	309			NUEVA ESPERANZA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
910	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1970					X						X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1104			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
911	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1969					X						X						X		X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2410			LAS HACIENDAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
912	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1969					X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1249			COL VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
913	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1969					X						X						X			X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	702			COL. VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
914	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1969					X						X						X		X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	219			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1969					X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	177			COL.CORTINAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1970					X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	110 P.TE.			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1969					X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	709			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1969					X						X						X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2642			LAS HACIENDAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1969					X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	133			CAMPESTRE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1970					X						X						X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	5828			FRACC MISION SAN RAFAEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1969					X							X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	319	OTE		CORTINAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1969					X							X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	473			BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1969					X							X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2301			EL CAMPANARIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1970					X						X							X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	905			COL.NORTE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1970					X							X						X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			ZONA URBANA TOBARITO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1969					X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	201			ZONA URBANA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/1969					X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1200			PUEBLO YAQUI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1969					X						X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			MARTE R. GOMEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1970					X						X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2322			LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1969					X						X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1715			MIRAVALLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1970					X							X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	533			COL.LUIS ECHEVERRIA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/1969					X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	606			COCORIT			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1969					X						X					X				X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			LUIS DONALDO COLOSIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1969					X						X					X			X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]				COL.MARTIRES DE SAN IGNACIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1969					X						X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	128			MARTE R. GOMEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1969					X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	309			ALAMEDA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1969					X							X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	824 SUR			HIDALGO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
938	[redacted]				21/07/1969						X							X			X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	308			BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
939	[redacted]				04/08/1969						X							X			X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	310			COL. ESPERANZA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
940	[redacted]				10/01/1970						X					X					X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]				COL.QUETCHEHUECA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
941	[redacted]				02/05/1969						X					X							X		X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	519 PTE.			SOCHILOA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
942	[redacted]				29/06/1969						X					X							X		X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	218			COL. BELLA VISTA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
943	[redacted]				14/10/1969						X					X							X		X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2030			LAS VILLAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
944	[redacted]				06/10/1969						X						X						X		X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	305			COL. VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
945	[redacted]				25/06/1969						X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2841			COL.CASA BLANCA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
946	[redacted]				20/04/1969						X						X						X		X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1712			PRADOS DEL TEPEYAC			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
947	[redacted]				26/08/1969						X					X					X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1418			VILLA FONTANA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
948	[redacted]				25/06/1969						X					X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	7560			VALLE VERDE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
949	[redacted]				18/04/1969						X					X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	637 SUR			COL.CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
950	[redacted]				07/02/1970						X					X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	404			HEROES DEL 47			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
951	[redacted]				07/07/1969						X					X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	111			MAXIMILIANO R. LOPEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
952	[redacted]				19/07/1969						X					X					X				X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	232			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
953	[redacted]				07/03/1969						X					X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	223			TOBARITO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
954	[redacted]				31/07/1969						X					X					X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	55			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
955	[redacted]				16/11/1969						X					X					X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2743			REAL DE SEVILLA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
956	[redacted]				10/03/1969						X					X					X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1619			SOSTENES VALENZUELA MILLER			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
957	[redacted]				26/10/1969						X					X					X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1935			COL. FUENTES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
958	[redacted]				27/04/1969						X					X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2025			COL. CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
959	[redacted]				24/01/1970						X					X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	726			COL. AVES DEL CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
960	[redacted]				18/05/1969						X					X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1323			ALAMEDA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
961	[redacted]				26/01/1970						X					X					X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	33			EJIDO TEPEYAC			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
962	[redacted]				18/11/1969						X					X					X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	4398			MEXICO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
963	[redacted]				13/02/1970						X					X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	112			COL.CORTINAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
964	[redacted]				27/12/1969						X					X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	428			LAS PALMAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
965	[redacted]				01/11/1969						X					X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	122			SEVERO GIRON			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo/ayudó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
966	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1969						X						X					X				X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	811			ZONA URBANA PUEBLO YAQUI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
967	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1969						X						X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	628			BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
968	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1969						X						X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	566			FAUSTINO FELIX			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
969	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/1969						X						X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1625-0			MIRAVALLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
970	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1969						X						X					X			X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	11			ESTACION CORRAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
971	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1969						X							X				X				X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	820			LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
972	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1969						X							X				X					X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	708			CUAUHTEMOC CARDENAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
973	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1969						X							X				X					X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	738			COL. ESPERANZA TIZNADO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
974	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1969						X							X				X					X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	6610			COL. GARZAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
975	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1969						X							X				X			X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	9019			COL. JARDINES DEL VALLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
976	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1969						X							X				X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2363			HACIENDAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
977	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1969						X							X				X					X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2953			LOS PIONEROS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
978	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1969						X							X				X			X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	529			AVES CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
979	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1969						X							X				X					X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	206			NUEVA PALMIRA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
980	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1969						X							X				X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2910			MANUEL FABIO BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
981	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1969						X							X				X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	5808			RUSSO VOGEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
982	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1969						X						X						X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	135 P.TE.			LAS CORTINAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
983	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1968						X						X						X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	532			AVES DEL CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
984	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1968						X						X						X												NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1039			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
985	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1968						X						X						X			X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2504			SIERRA VISTA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
986	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1968						X						X						X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	113			COL. NUEVA PALMIRA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
987	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1968						X						X						X												NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2542			COL.EL CAMPANARIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
988	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1968						X						X						X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2007			REAL DEL ARCO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
989	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1968						X						X						X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1103			VALLE DORADO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
990	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1968						X							X					X			X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	627			COL.AVES DEL CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
991	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1968						X							X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	6214			NUEVA PALMIRA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
992	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1968						X							X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	24			LOS ALTOS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
993	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1968						X							X						X		X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	242			COL. CAMPESTRE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo o la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
996	[redacted]				29/09/1968						X							X						X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	130 SUR			CORTINAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
995	[redacted]				26/12/1968						X							X	X							X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	707			LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
996	[redacted]				04/09/1968						X							X	X							X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	112			COL. REAL DEL VALLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
997	[redacted]				24/04/1968						X						X				X						X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	208-PTE			COL.RUSSO VOGEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
998	[redacted]				29/02/1968						X						X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2146			COL. CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
999	[redacted]				19/11/1968						X						X				X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			COL. NUEVA CREACION			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1000	[redacted]				20/07/1968						X						X				X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2516			COL. BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1001	[redacted]				06/06/1968						X						X				X						X						SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1307			PRIMERO DE MAYO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1002	[redacted]				26/04/1968						X						X				X						X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	140 OTE			MAXIMILIANO R. LOPEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1003	[redacted]				17/06/1968						X						X				X						X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	367			SOCHILOA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1004	[redacted]				13/01/1969						X						X				X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	214			MEXICO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1005	[redacted]				16/08/1968						X						X				X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2131			COL. LOS ANGELES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1006	[redacted]				23/09/1968						X						X				X						X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1809			CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1007	[redacted]				05/09/1968						X						X						X				X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	808			COL. NUEVO CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1008	[redacted]				09/09/1968						X						X						X				X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	526			ZONA NORTE 1			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1009	[redacted]				20/06/1968						X							X						X				X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	220			COL.CAMPESTRE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1010	[redacted]				04/03/1968						X							X						X				X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	934			PUENTE REAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1011	[redacted]				04/03/1968						X						X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	6338			COL.VILLAS DEL SOL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1012	[redacted]				20/07/1968						X						X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	6538			COL. AVES DEL CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1013	[redacted]				17/09/1968						X						X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1521			COL. MISION DEL SOL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1014	[redacted]				06/04/1968						X						X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	244			COL. FAUSTINO FELIX			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1015	[redacted]				15/08/1968						X						X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			LOC. QUETCHEHUECA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1016	[redacted]				19/11/1968						X						X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	305			COL. BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1017	[redacted]				14/06/1968						X						X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	708			COL. AVES DEL CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1018	[redacted]				21/07/1968						X						X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	3843			COL. VILLAS DEL REY			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1019	[redacted]				09/10/1968						X						X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2052			COL. LAS FUENTES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1020	[redacted]				15/05/1968						X						X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	404			COL. ESPERANZA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1021	[redacted]				19/03/1968						X						X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			YUCURIBAMPO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1022	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1968						X							X				X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2525			COL.BELTRONES NTE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1023	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1968						X						X					X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2027			VILLAS DEL TRIGO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1024	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1968						X						X					X				X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	522 SUR			URBANIZABLE 2			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1025	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1968						X						X					X				X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	S/N			FRANCISCO VILLA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1026	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1968						X							X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	265			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1027	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1968						X							X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2618			CAMPANARIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1028	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1968						X							X				X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1732			CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1029	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1968						X							X				X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2311			COL. REAL DEL BOSQUE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1030	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1968						X							X				X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2935			VILLA GUADALUPE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1031	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1968						X							X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	434			COL. SEVERO GARON			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1032	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1968						X							X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1806			COL.VILLAS SAN ANTONIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1033	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1968						X							X				X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	6513			COL. LAS PALMAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1034	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1969						X							X				X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	827			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1035	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1968						X							X				X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1711			VILLAS DEL PALMAR			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1036	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1968						X							X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2			MORELOS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1037	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1968						X						X					X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	518			BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1038	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1969						X						X					X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	811			AVES DEL CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1039	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1967						X					X	X						X		X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	550			LUIS ECHEVERRIA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1040	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1967						X					X	X						X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2032			LAS FUENTES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1041	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1967						X					X	X						X		X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	347			ZONA NORTE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1042	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1967						X					X	X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2511			LAS HACIENDAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1043	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1967						X					X	X						X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	481			CONSTITUCION			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1044	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1967						X					X	X						X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	106			COL. EJIDAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1045	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1967						X					X	X						X		X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2044			VILLAS DEL TRIGO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1046	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1967						X					X	X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2929			COL.LAS HACIENDAS SEC.MONJES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1047	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1967						X					X	X						X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2701			COL. LAS HACIENDAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1048	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1967						X					X	X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	532			LOS SAUCES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1049	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1967						X					X	X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	400			LUIS ECHEVERRIA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1050	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1967						X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	175			CORTINAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1051	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1967						X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	6342			VALLE DEL SOL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1052	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1967						X							X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1715 OTE			SAN ANGELMO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1053	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1967						X							X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	338			CONSTITUCION			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1054	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1967						X							X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	632			ZONA NORTE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1055	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1967						X							X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	516			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1056	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1967						X							X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1839			1O DE MAYO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1057	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1967						X						X							X			X							NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	6015			COL.RUSSO VOGEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1058	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1967						X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1308			AMPLIACION ALAMEDA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1059	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1967						X							X						X	X									NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1933			LAS FUENTES DOS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1060	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1967						X						X		X							X									NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	SN			NUEVA UNION			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1061	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1968						X						X		X								X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	2024			MIRAVALLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1062	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1967						X							X	X								X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	420			LUIS ECHEVERRIA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1063	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1967						X							X	X								X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	516			COL. VILLAS DEL SOL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1064	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1967						X						X				X					X									NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	432			AVES DEL CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1065	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1967						X						X				X					X									NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	SN			CAMPO 16			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1066	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1967						X						X				X						X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	SN			COL. ANTONIO ROSALES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1067	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1967						X						X				X					X									SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	SN			GRUPO MEXICO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1068	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1967						X						X				X						X									NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1520			PRIMERO DE MAYO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1069	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1967						X						X				X						X									NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	SN			COL. LAS ARENERAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1070	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1967						X						X				X						X									NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	816			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1071	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1967						X							X			X					X									SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	SN			CAMPO 16			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1072	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1967						X							X			X					X									SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1016			VALLE DE HEROES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1073	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1967						X							X			X					X									SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	7534			COL.SONORA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1074	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1967						X							X			X					X									NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1959			VALLE VERDE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1075	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1967						X							X			X						X									NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1624			INFONAVIT YUKUMARI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1076	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1967						X							X			X					X									NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1526			CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1077	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1967						X						X				X						X									NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	823			COL.HIDALGO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1078	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1967						X							X			X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	15			LAS ARENERAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1079	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1967						X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	401 SUR			COL.CASA BLANCA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1080	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1967						X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	305			COL. VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1081	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/1967						X							X						X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	902			COL.CHAPULTEPEC			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1082	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1967						X							X						X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	454			COL. CONSTITUCION			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1083	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1967						X							X						X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	6436			COL.ROBLES CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1084	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1967						X						X					X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	329			BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1085	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1968						X						X					X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EJIDO CUAHUTEMOC			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1086	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1967						X						X					X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	521			MARTE R.			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1087	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1967						X						X					X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	225			EJIDAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1088	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1967						X						X					X			X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2505			COL.SIERRA VISTA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1968						X						X					X			X									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	251			RUSSO VOGUEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1090	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1967						X						X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	211			CORTINAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1091	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1967						X						X					X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2001			COL. PRADOS DE LA LAGUNA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1092	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1967						X						X					X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2939			PIONEROS DE CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1093	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1967						X						X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	632			COL. AVES DEL CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1094	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1967						X							X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	139			COL. NUEVA PALMIRA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1095	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/1967						X						X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	254			COL. MEXICO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1096	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1967						X						X					X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	926			COL. BLANCA RAMOS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1097	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1967						X						X					X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	512			COL. CENTRO CD. OBREGON			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1098	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1967						X						X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EJIDO CUAUHTEMOC CAMPO CINCO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1099	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1967						X						X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	161			COL. MEXICO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1967						X							X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			LOC.ESTACION CORRAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1968						X						X					X			X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	505			SANTA FE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1967						X						X					X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1923			LAS FUENTES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1967						X						X					X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	431			CONSTITUCION			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1967						X							X				X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2038 PTE			LAS VILLAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1967						X							X				X				X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	610			LUIS ECHEVERRIA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1957						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			31 DE OCTUBRE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1957						X							X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	225			SEVERO GIRON			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1957						X							X				X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	135			COL CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1957						X							X				X				X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2418			CAMPANARIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1957						X							X				X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN	SN		EJIDAL PUEBLO YAQUI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1966						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	3131			CASA BLANCA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1966						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	604			COLLUE ECHEVERRIA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1966						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	646			ZONA NORTE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1966						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	643			COL. BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1966						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2228			COL. LAS BRISAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1966						X						X						X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	200			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1966						X						X						X				X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2134			MIRASIERRA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1966						X						X						X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	508			ESPERANZA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1966						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	3107			COLMONTECARLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1966						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	6936			FRACC. LAS PALMAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1966						X							X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	125			CORTINAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1966						X							X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2017			AMANECERES II			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1967						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	121			ESPERANZA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1966						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	3819			COL. URBI VILLAS DEL REY			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1966						X							X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	214			COL. CAMPESTRE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1966						X							X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	7847			VILLA DEL CORTEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1967						X							X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1039			VALLE DORADO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1966						X							X						X		X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	425			CONSTRUCION			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1966						X							X						X		X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	528			COL. LOS ANGELES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1966						X							X						X		X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1335			COL. PASEO ALAMEDA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1966						X							X						X	X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	4328			VILLAS DEL REAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1966						X							X						X	X									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	410			BELLA VISTA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1966						X						X		X								X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2050			VILLA DEL TRIGO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1966						X						X		X							X							NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	3518			VILLAS DEL REY			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1966						X							X	X							X							NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	151			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1966						X							X	X							X							NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	2518			LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1966						X						X				X				X								SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1326	A		COL. 1RO DE MAYO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/1966						X						X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	318			JARDINES DEL VALLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1966						X						X				X				X								SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	7933			COL.VILLA FONTANA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1966						X						X				X					X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	601			COL.CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1966						X						X				X					X								SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	2313			TEPEYAC			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1966						X						X				X				X								SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1214			VILLAS SAN ANTONIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1966						X						X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	120			MAXIMILIANO R. LOPEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1966						X						X				X				X								SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1919			COL. LOS ANGELES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1966						X						X				X					X								SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1116			COL. MUNICIPIO LIBRE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1966						X						X				X				X								SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1644 OTE			COL.MISION DEL REAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1966						X						X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	SN			LOC. LOMA DE GUAMUCHIL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1967						X						X				X					X								SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1607			FOVISSSTE II			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1966						X						X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	2465			BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1966						X						X				X				X								SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	238			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1966						X						X				X					X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	NO.320			FAUSTINO FELIX			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1966						X							X	X							X								SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	259			MAXIMILIANO LOPEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1966						X							X	X							X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	SN			LOS PRESIDENTES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1966						X							X	X							X								SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	2465			COL.MANLIO FABIO BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1966						X							X	X							X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	817			COL. ESPERANZA TIZNADO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1966						X							X	X							X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	SN			ANTONIO ROSALES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1966						X						X				X					X								SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	SN			EJIDO CUAHUTEMOC			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1966						X							X	X							X								SI	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	1512			MIRAVALLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1966						X						X						X		X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	301			COL.REFORMA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1966						X						X						X		X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	205			NORTE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1966						X						X						X		X								NO	NO	NEUROMOTORIA	[redacted]	[redacted]	2004			COL.TORRE DE PARIS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1966						X							X						X	X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	908			COL.CHAPULTEPEC			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1966						X							X						X	X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	912			PUENTE REAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1966						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2055			CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1966						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	429			LAS PALMAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1966						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	732			ESPERANZA TZINACO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1966						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	241			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1966						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	223			MACHI LOPEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
1169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1967						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2918			COL. CASA BLANCA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1966						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	404			COL. CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1966						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	353			COL. ALAMEDA COCORIT			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1966						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	313			COL. LAS HACIENDAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1966						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1543			1ERO DE MAYO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1967						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	616			COL.BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1967						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	131			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1966						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1053			EL TUNEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1966						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	134			CORTINAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1966						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2017			MORELOS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1966						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	116			HOGAR Y PATRIMONI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1966						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2047			VILLAS DEL TRIGO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1966						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	307			LINDA VISTA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1966						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1379			VALLE DORADO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1966						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1860			CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1966						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2107			COLLAS ESPIGAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1966						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	8371			MAXIMILIANO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1966						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1425			PRIMERO DE MAYO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1966						X						X					X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1704			COL. MATIAS MENDEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1966						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	401			COL. NUEVA ESPERANZA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1966						X						X					X				X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1913			MISION SAN RAFAEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1966						X							X					X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	521			LOS SAUCES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1966						X							X					X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	533			AVES DEL CASTILLO 2			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1966						X							X					X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1323			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1966						X							X								X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	210			LA HACIENDAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1966						X							X					X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	818			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1966						X							X					X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	47			CAMPO 47			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1966						X						X					X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1758			VILLAS SAN ANGELMO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1965						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	210			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1965						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1532			MIRAVALLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1966						X						X						X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	536			COL VILLAS DEL REY			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1966						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	236			COL. MIRA SIERRA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1965						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	505			LAS TORRES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1965						X						X						X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	425			COL NUEVA PALMIRA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1965						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	509			HEROES DEL 47 PUEBLO YAQUI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1965						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	431			CONSTITUCIÃ'N			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1965						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	846			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1966						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	619			COL.LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1965						X						X							X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	134			COL. EUGENIO KINO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1965						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	635			DESIERTO DE ALTAR			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1965						X						X						X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	720			COL. VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1965						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1955			LOS ANGELES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1965						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	506			HEROES DEL 47			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1965						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1908			VILLA ALEGRE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1965						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	709			COL.LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1965						X						X						X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	931			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1965						X						X						X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	218			COL.CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1965						X						X		X								X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	729			ESPERANZA TENADO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1965						X						X		X								X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	524			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1965						x						x		x								x							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1508				COL. PRIMERO DE MAYO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1965						x						x		x								x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	215				BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1965						x							x	x						x									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	122				CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1965						x							x	x						x									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	143				MAXIMILIANO R. LOPEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1965						x							x	x						x									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	609				COL.CUAHUTEMOC CARDENAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1965						x						x				x						x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				ALLENDE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1965						x						x				x						x							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				ZONA EJIDAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1965						x							x	x			x				x									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1536				COL. CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1965						x						x		x			x				x								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	6031				COL.NUEVA PALMIRA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1965						x						x		x			x				x								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1114				COL. MISION SAN JAVIER			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1965						x						x		x			x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	708				CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1965						x						x		x			x				x								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	222				NUEVA PALMIRA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1966						x						x		x			x				x								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2705				COL.BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1965						x							x	x			x				x									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1608				VILLA FONTANA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1965						x						x		x			x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	726				ESPERANZA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1965						x							x	x			x				x									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1459				MIRAVALLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1965						x							x	x			x					x							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	384				FAUSTINO FELIX			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1965						x							x	x			x					x							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	628				CUAUHTEMOC CARDENAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1966						x						x		x			x					x							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	7917				COL. VILLAS DEL CORTEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1965						x						x		x			x				x								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN				MORELOS 2			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1965						x							x	x			x				x									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	313				EL ROBLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1965						x							x	x			x				x									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2046				COLLINDA VISTA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1965						x							x	x							x									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1271				MUNICIPIO LIBRE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1965						x						x						x			x									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	704				COL. ZONA NORTE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1965						x						x						x			x									SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	616				CASA BLANCA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1965						x						x						x			x									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2181				COL.FUENTES DEL BOSQUE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1965						x						x						x		x									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	6333				COL.LAS PALMAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1965						x						x						x		x									NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	413				LAS PALMAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo/ó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1965						X							X						X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	349			ALAMEDA SECC 1			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1965						X							X						X			X					NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	501			CENTRO PUEBLO YAQUI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1965						X							X						X			X					NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1516			COL. ARBOLEDAS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1965						X							X						X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	5220			MISION DEL REAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1966						X							X						X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	5815			COL. PALMA REAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1965						X							X						X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1844			VALLE VERDE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1965						X							X									X					NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	244			BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1965						X							X						X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	113			VILLAS DEL REAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1965						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2523			BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1965						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1413			PRIMERO DE MAYO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1965						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1335			SOCHILOA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1965						X						X					X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1725			COL. BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1965						X						X					X				X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1338			SOCHILOA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1965						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2030			CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1965						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	6807			AVES DEL CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1966						X						X					X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	932			URBANA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1965						X						X					X			X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	618			BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1966						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	811			COL. LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1965						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	205			COL. RUSSO VOGEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1966						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	410			CAMPANARIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1965						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	417 SUR			COL.ALAMEDA COCORIT			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1965						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2812			COL. BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1965						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			CAMPO 47			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1966						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2548			COL.BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1965						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	322			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1965						X						X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	200			ESPERANZA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1965						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	714			AVES DEL CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1965						X						X					X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	112			LUIS ANTILLON			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1965						X							X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	412			AVES DEL CASTILLO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1965						X							X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1446			COL.INFONAVIT MIRAVALLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1965						X							X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	727			NUEVO CAJEME			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1966						X							X				X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	301			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1965						X							X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	3849	85136		COL. VILLAS DEL REY			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1965						X							X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	41			ALTOS DE JECOPACO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1966						X							X				X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	85			COL. HIDALGO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1965						X							X				X			X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	6114			COL.RUSSO VOGEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1965						X							X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2914			REAL DE SEVILLA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1964						X					X							X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	112			LUIS ANTILLON			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1964						X					X							X			X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	605			COL. LIBERTAD			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1964						X					X							X			X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1531			COL. VILLA FONTANA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1964						X					X							X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]				COL.CAMPO 5			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1964						X					X							X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1005			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/1964						X					X							X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	255			COL. MIRA SIERRA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1965						X					X							X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	420			COL.RUSSO VOGEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1964						X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1509			COL. MISION DEL SOL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1964						X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			PROGRESO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1964						X						X							X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	315			JARDINES DEL VALLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1964						X						X							X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	219			LEANDRO VALLE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1964						X						X							X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN	SN		MARTE R. GOMEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1964						X						X							X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	152	OTE		CAMPESTRE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1964						X						X			X						X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	985			NOROESTE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1964						X						X			X						X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	527			COL. MARTE R. GOMEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1964						X						X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2475			COL.VILLAS DEL NAINARI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1964						X						X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	3935			REFORMA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1965						X						X	X								X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	2919			MANUEL FABIO BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1964						X						X	X								X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN	SN		EL TUNEL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1964						X						X				X				X												[redacted]	[redacted]	2921			CASA BLANCA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1964						X						X				X				X												[redacted]	[redacted]	850			COL.RAMIRO VALDEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1964						X						X				X					X												[redacted]	[redacted]	411			LOS ANGELES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1964						X						X				X					X												[redacted]	[redacted]	SN			LOC. ALTOS DE JECOPACO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1964						X						X				X					X												[redacted]	[redacted]	3701			COL. FAUSTINO FELIX			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1964						X						X				X					X												[redacted]	[redacted]	1002			COL.LOS PRESIDENTES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1964						X						X				X				X												[redacted]	[redacted]	SN			COL. COCORIT			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1964						X						X				X				X												[redacted]	[redacted]	539			CUAUHTEMOC			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1964						X						X				X				X												[redacted]	[redacted]	778			REAL DE SEVILLA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1964						X							X			X					X												[redacted]	[redacted]	4828			PRIMERO DE MAYO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1965						X							X			X					X												[redacted]	[redacted]	1832			VALLE VERDE			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1964						X							X			X				X												[redacted]	[redacted]	2673 OTE			BELTRONES			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1964						X							X			X				X												[redacted]	[redacted]	339			COL.BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1964						X							X			X				X												[redacted]	[redacted]	1306			COL. MARTE R. GOMEZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1964						X							X			X					X												[redacted]	[redacted]	104			COL. EL PEDREGAL			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1964						X							X			X				X												[redacted]	[redacted]	322			BENITO JUAREZ			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1964						X							X			X				X												[redacted]	[redacted]	2501			EL CAMPANARIO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1964						X							X			X					X												[redacted]	[redacted]	566			MORELOS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1964						X							X			X				X												[redacted]	[redacted]	705			COL.VILLAS DEL REY			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1964						X						X						X		X												[redacted]	[redacted]	63			EL PORTON			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1965						X						X						X			X												[redacted]	[redacted]	729			COL.CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1964						X						X						X			X												[redacted]	[redacted]	605			CENTRO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1964						X						X						X			X												[redacted]	[redacted]	3510			VILLAS DEL REY			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1965						X						X						X		X												[redacted]	[redacted]	1548			VALLE DORADO			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1964						X						X						X			X												[redacted]	[redacted]	938			VILLA BONITA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1964						X						X						X			X												[redacted]	[redacted]				CAMPOS			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1965						X						X						X		X												[redacted]	[redacted]	820			PUEBLO YAQUI			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1964						X							X						X			X												[redacted]	[redacted]	257			PROVIDENCIA			CAJEME	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1964						X							X						X																									
1301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1964						X							X						X																									
1302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1964						X						X					X			X																								
1303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1964						X						X					X			X																								
1304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1964						X						X					X			X																								
1305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1964						X						X					X			X																								
1306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1964						X						X					X			X																								
1307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1964						X						X					X				X																								
1308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1964						X						X					X			X																								
1309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1964						X						X					X			X																								
1340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1964						X						X					X			X																								
1341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1964						X						X					X				X																								
1342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2014			X										X	X								X																							
1343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2013			X										X				X					X																							
1344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/2010			X									X					X			X																								
1345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/2008				X								X					X			X																								
1346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/2006					X							X						X			X																							
1347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/2006					X							X		X							X																							
1348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2005					X							X						X			X																							
1349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/2005					X							X						X			X																							
1350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2005					X							X		X							X																							
1351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2005					X							X					X				X																							
1352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2005					X							X					X				X																							
1353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/2004					X							X					X				X																							
1354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/2003						X						X						X			X																							
1355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/2003						X						X		X							X																							
1356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/2003						X						X		X							X																							
1357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2003						X						X					X				X																							

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1358	[redacted]				27/07/2002						X						X						X		X										[redacted]	[redacted]	SN			COL. GALLEO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1359	[redacted]				11/12/2002						X						X				X				X										[redacted]	[redacted]	SN			DOMIC.CONOCIDO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1360	[redacted]				17/02/2000						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	21			COL.DOCTORES			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1361	[redacted]				19/11/2000						X							X	X								X									[redacted]	[redacted]	SN			DOMICIL. CONOCIDO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1362	[redacted]				18/04/2000						X						X				X				X										[redacted]	[redacted]	SN			RASTRO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1363	[redacted]				03/04/2000						X							X				X				X										[redacted]	[redacted]				COL.GALLITO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1364	[redacted]				24/02/1999						X						X		X							X										[redacted]	[redacted]	SIN			BAHIA DE LOBOS			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1365	[redacted]				16/11/1999						X							X			X						X									[redacted]	[redacted]	SN			DOMICIL. CONOCIDO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1366	[redacted]				23/08/1999						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]				JACINTO LOPEZ			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1367	[redacted]				30/09/1998						X							X			X				X										[redacted]	[redacted]	SIN	SIN		BAHIA DE LOBOS			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1368	[redacted]				23/09/1997						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	9			CENTRO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1369	[redacted]				11/11/1996						X							X				X				X										[redacted]	[redacted]	SN			DEMETRIO VALLEJO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1370	[redacted]				31/01/1995						X						X				X				X										[redacted]	[redacted]	SN			SINGAPUR			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1371	[redacted]				28/07/1994						X						X					X				X										[redacted]	[redacted]	SN			COMUNIDAD			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1372	[redacted]				22/01/1992						X						X				X					X										[redacted]	[redacted]	SN			MILITAR			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1373	[redacted]				12/06/1990						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	SN	SN		EL GALLITO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1374	[redacted]				21/12/1987						X						X						X		X										[redacted]	[redacted]	NO			COL. EL GALLITO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1375	[redacted]				20/01/1986						X							X						X		X										[redacted]	[redacted]	43			EL GALLITO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1376	[redacted]				14/02/1986						X						X				X				X										[redacted]	[redacted]	SIN			COMUNIDAD EL CASTILLO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1377	[redacted]				14/01/1984						X						X					X				X										[redacted]	[redacted]	SN			COL.EL GALLITO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1378	[redacted]				07/03/1981						X							X	X							X										[redacted]	[redacted]	SN			COL. LLANO ZARAGOZA			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1379	[redacted]				17/10/1979						X						X					X				X										[redacted]	[redacted]	SN			EJIDO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1380	[redacted]				15/03/1979						X							X		X						X										[redacted]	[redacted]	76			ARBOLEDAS			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1381	[redacted]				29/08/1975						X							X				X					X									[redacted]	[redacted]	SN			COMUNIDAD EL CASTILLO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1382	[redacted]				15/04/1975						X						X				X					X										[redacted]	[redacted]	SN			EJID. AGRARISTA			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1383	[redacted]				29/05/1975						X						X				X					X										[redacted]	[redacted]	54			ZONA URBANA			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1384	[redacted]				11/04/1975						X						X				X				X										[redacted]	[redacted]	SN			COL.CENTRO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1385	[redacted]				26/12/1974						X						X						X		X										[redacted]	[redacted]	1421			EJIDO EL BATEVE			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1386	[redacted]				25/03/1974						X						X						X			X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			COL. EL GALLITO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1387	[redacted]				07/11/1974						X						X					X				X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	103			EL RASTRO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1388	[redacted]				25/02/1973						X						X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			MILITAR			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1389	[redacted]				26/08/1971						X							X					X			X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	86			COL.ARBOLEDA			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1390	[redacted]				10/02/1969						X						X				X					X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			SAUCEDA			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1391	[redacted]				09/10/1968						X						X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EJ. EL POLVORON			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1392	[redacted]				18/07/1967						X							X				X				X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			MILITAR			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1393	[redacted]				26/06/1966						X						X						X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			BAHIA DE LOBOS			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1394	[redacted]				22/12/1966						X						X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	27			COL.DOCTORES			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1395	[redacted]				26/01/1967						X						X				X					X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	46			CENTRO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1396	[redacted]				16/04/1966						X						X						X		X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	1			COL.DOCTORES			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1397	[redacted]				20/10/1965						X						X				X					X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	94			ARBOLEDAS			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1398	[redacted]				09/08/1964						X							X					X			X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]				DOMIC.CONOCIDO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1399	[redacted]				24/02/1964						X						X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	115			COL.EMILIANO ZAPATA			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1400	[redacted]				24/11/1964						X							X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EL CASTILLITO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1401	[redacted]				10/02/1965						X							X				X				X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	75			COL.ZONA URBANA			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1402	[redacted]				04/04/1964						X							X				X					X						SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]				COL.SAN FRANCISCO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1403	[redacted]				10/01/1964						X						X		X							X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			MILITAR			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1404	[redacted]				19/11/1963						X						X					X			X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EL POLVORON			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1405	[redacted]				16/05/1962						X						X				X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			BAHIA DE LOBOS YAQUIS			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1406	[redacted]				25/01/1963						X							X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			COL.ARBOLEDA			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1407	[redacted]				08/11/1961							X					X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EL LLANO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1408	[redacted]				13/08/1960							X					X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			COL.CENTRO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1409	[redacted]				04/03/1960							X					X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	77			COL.ZONA URBANA			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1410	[redacted]				02/12/1960							X						X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	82			SAN IGNACIO RÍO MUERTO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1411	[redacted]				07/09/1960							X						X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	29			COL.DOCTORES			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1412	[redacted]				21/06/1958							X						X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN	SN		BLOCK 926			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1413	[redacted]				24/12/1958							X					X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	19			COL.ROSENDO MONTAÑO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1414	[redacted]				20/04/1957							X					X								X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			BAHIA LOBOS YAQUIS			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1415	[redacted]				09/03/1957							X					X					X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	73			COL ARBOLEDA			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1416	[redacted]				20/02/1956								X				X		X							X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			COL ROGENDO MONTAÑO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1417	[redacted]				07/06/1956								X				X		X						X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			COL. MILITAR			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1418	[redacted]				03/06/1956								X				X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			LOC. AGRARISTA			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1419	[redacted]				17/01/1957							X					X				X				X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	93			CENTRO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1420	[redacted]				01/10/1956								X				X					X				X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	33			EL GALLITO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1421	[redacted]				13/08/1955								X				X						X			X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			MILITAR			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1422	[redacted]				20/05/1955								X				X				X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			MILITAR			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1423	[redacted]				25/08/1955								X				X				X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			DOMIC. CONOCIDO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1424	[redacted]				01/03/1955								X				X				X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			COMUNIDAD YAQUI			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1425	[redacted]				26/06/1955								X					X			X						X						NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			SINGAPUR			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1426	[redacted]				18/03/1954								X				X						X		X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN	SN		EL GALLITO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1427	[redacted]				11/05/1954								X				X							X	X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			BAHIA DE LOBOS			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1428	[redacted]				07/11/1953								X				X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EJIDO SINGAPUR			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1429	[redacted]				16/06/1953								X				X				X					X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			MILITAR			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1430	[redacted]				20/08/1952								X				X				X				X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	40			COL. JACINTO LOPEZ			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1431	[redacted]				01/06/1952								X				X					X				X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			LOC. SINGAPUR			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1432	[redacted]				03/11/1951								X				X				X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	60			COL. DOCTORES			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1433	[redacted]				27/11/1951								X					X				X					X						SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	34			COL.EL RASTRO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1434	[redacted]				26/07/1950									X				X								X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			DOMICIL. CONOCIDO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1435	[redacted]				17/01/1950									X			X									X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	54			CENTRO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1436	[redacted]				24/12/1944									X			X									X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EL POLVORIN			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1437	[redacted]				10/10/1943									X			X			X						X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			COL. MILITAR			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1438	[redacted]				07/12/1943									X				X		X						X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			LOC. BACHOMOBAMPO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1439	[redacted]				03/01/1944									X				X				X					X							SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	40			CENTRO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1440	[redacted]				03/01/1939										X		X			X						X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	LOTE 4			MILITAR			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1441	[redacted]				12/12/1935										X		X			X						X							NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			DOMIC.CONOCIDO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1462	[redacted]				12/12/1935										X		X				X											NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SIN			DOMIC. CONOCIDO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1463	[redacted]				15/12/1935									X			X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			DOMICIL. CONOCIDO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1464	[redacted]				20/08/1932									X			X				X				X								NO	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	16			COL. CENTRO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1465	[redacted]				03/02/1929											X		X						X	X								SI	NO	NEUROMOTORA	[redacted]	[redacted]	SN			EJID. BACHOMOBAMPO			SAN IGNACIO RÍO MUERTO	SONORA		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1466	[redacted]				20/12/2013			X										X						X	X								SI	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Hbnavil Guadalupe	85388	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1467	[redacted]				16/04/2005					X							X							X		X							SI	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Moderna	85330	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1468	[redacted]				06/11/1948										X			X				X				X								SI	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Moderna	85330	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1469	[redacted]				31/03/1951								X					X				X				X								SI	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1410		Colonia	Juarez	85338	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1460	[redacted]				25/07/1974						X						X						X		X								SI	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	Villa Dorada	85365	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1461	[redacted]				13/03/1959							X					X					X					X							SI	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Sahaural	85367	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1452	[redacted]				16/08/2003						X						X							X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Rancho	Betlemdal		Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1453	[redacted]				26/11/1987						X						X						X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1305		Colonia	Juarez	85338	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1454	[redacted]				02/05/1972						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	171		Colonia	Moderna	85330	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1455	[redacted]				04/01/1955							X					X				X					X								SI	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Libertad	85370	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1456	[redacted]				30/10/1983						X						X							X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Ortiz Rubio	85360	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1457	[redacted]				23/12/1956							X					X						X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Juarez	85338	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1458	[redacted]				07/02/1967						X						X						X					X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Ortiz Rubio	85360	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1459	[redacted]				19/09/1964						X						X				X					X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Ejido	San Fernando	85524	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1460	[redacted]				14/04/1953							X					X				X					X								SI	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Libertad	85370	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1461	[redacted]				18/07/1965						X						X				X						X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	Bella Vista	85320	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1462	[redacted]				24/08/1986						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Ejido	Santa Maria	85535	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1463	[redacted]				13/03/1954							X					X	X							X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	1406		Colonia	Juarez	85338	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1464	[redacted]				10/01/1968						X						X				X				X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Pitic	85310	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1465	[redacted]				03/05/2011			X									X				X					X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Jacarandas	85388	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1466	[redacted]				21/03/1987						X						X						X		X								SI	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Guadalupe	85388	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1467	[redacted]				12/10/1943								X				X				X					X								SI	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Libertad	85390	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1468	[redacted]				17/07/1967						X						X				X						X							SI	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Sahaural	85397	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1469	[redacted]				27/11/2019	X										X		X							X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Sahaural	85397	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario					
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1985						X						X						X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	123		Colonia	Las Praderas		Guaymas	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/2007				X								X					X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Libertad	85370	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/2005					X							X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Sahuaral	85397	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1965						X						X					X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Ejido	Cuc de piedra	85524	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1962						X						X					X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Moderna	85330	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2004					X							X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	Villa Dorada	85365	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1984						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Libertad	85370	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1952								X				X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Otro Rubio	85360	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1950									X			X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Libertad	85360	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1933										X		X		X						X							SI	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Juarez	85338	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1962						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	10		Fraccionamiento	Dorado		Guaymas	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1938										X		X				X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	Jordan	85390	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1960							X					X						X		X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Oriente	85350	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]							X						X		X						X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Moderna	85330	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1962						X						X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Guadalupe	85388	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1939										X		X				X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Ejido	Cruz de Piedra	85520	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1998						X						X							X		X							SI	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	55		Colonia	Moderna	85330	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1987						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Juarez	85338	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/2003						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Libertad	85370	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1954					X							X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Libertad	85370	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1960							X					X				X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Ejido	Graciano Sanchez		Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1940									X			X		X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Libertad	85370	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/11/1956								X				X				X					X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Juarez	85338	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1970						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Ejido	Ursulo Galvan	85533	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1972						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]						Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1970						X						X						X				X						NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Libertad	85370	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1964						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Poblado	La palma	85533	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/2006					X							X							X		X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Ejido	Triunfo Santa Rosa		Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
1458	[redacted]				17/12/1961							X					X							X								NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Libertad	85370	Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1456	[redacted]				14/09/1960							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]	25		Fraccionamiento	Revolucion		Empalme	EMPALME	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1320	[redacted]				30/04/2021	X											X		X							X							NO	NO	Caminar o Moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	San vicente		Guaymas	Guaymas	Sonora		EQUIPO PARA OTORGAR TERAPIA FISICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]				14/03/1983						X						X						X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	115	S/N	Colonia	El Aguila	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Esquina con calle "Aguilas Sandia".	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]				15/02/1966						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Macultepec	86250	Macultepec	Centro	Tabasco	Por casa de oración "El Shadai".	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]				08/12/1993						X						X		X				X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	22	S/N	Colonia	El Aguila	86300	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Correo".	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]				23/04/1979						X						X						X						X				NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	23	S/N	Colonia	Industrial	86010	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por local de Comida conrra "La morena".	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]				07/08/2006				X								X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Yokovichté	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por la cancha de Beisbol.	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]				05/05/1965						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	3	Fraccionamiento	Bonampak	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	A 2 cuadras de Capilla "Santa Teresita".	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]				26/05/1961						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua	86276	Medellín y Pigua	Centro	Tabasco	En frente de tienda de uniformes "LINEAQ".	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]				07/10/1986						X						X							X					X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	146	S/N	Colonia	Centro	86077	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Grupo industrial Casa".	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]				25/02/2002						X						X		X				X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8	10	Fraccionamiento	La Isla	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	A un lado de "Chiahe" sucursal.	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]				17/03/1994						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	417	1	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Abarrotes "Estrella".	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]				30/03/1980						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	113-A	S/N	Colonia	Guadalupe Borja	86130	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Quesadillas "Entre cazuelas".	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]				16/05/1990						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ecologista	86995	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Entre calles "Ecologista" y "Del medio ambiente"	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]				17/10/1956							X					X						X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	124	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de paletería "Ivonea".	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]				17/07/1977						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	118	S/N	Colonia	Infonavit Cd. Industrial	86010	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la agencia "El trebol".	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]				25-08/1966						X						X							X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	120	S/N	Fraccionamiento	San ángel	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del s/n "Cori Gullo".	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]				10/01/1965						X						X		X					X		X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Ranchería	Ixacomitán	86143	Ixacomitán	Centro	Tabasco	Por el mini super "J de mayo".	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]				22/08/2000						X						X					X							X				NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	4	1	Colonia	Ateda	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	A un costado del banco "HSBC".	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]				15/05/1964						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Tercer milenio	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la papelería Tekvan	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]				05/01/1965						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102	1	Colonia	méxico tercera etapa	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Colinda con la calle "Yerbual".	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]				31/08/1967						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Ranchería El Tigre	86220	El Tigre	Nacajuca	Tabasco	Por el "Colegio de Bachilleres Plantel 20".	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]				15/09/1955								X				X							X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	201	S/N	Colonia	Nueva Villahermosa	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes "La Esquinita"	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]				16/11/2020	X											X			X				X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Fraccionamiento	La huerta	86276	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la posteria "Hospital".	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]				14/07/2019	X											X			X				X									NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	204	S/N	Conjunto habitacional	Las torres	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Toledo" maderas y materiales.	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]				26/09/1964						X						X							X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tierra Amarilla	86272	Tierra Amarilla	Centro	Tabasco	Cerca del taller mecanico "El Becu".	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]				10/09/1974						X						X				X							X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	104	S/N	Colonia	Ateda	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	A un costado de "UND".	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
26	[redacted]				04/03/1972						X							X					X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	El cedro	86220	El Cedro	Nacajuca	Tabasco	Entrando por la privada "Arteaga" (condominios)"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
27	[redacted]				15/02/2018		X											X	X							X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Fracisco Villa	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Al lado de la carpintería "Hermano Darío".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
28	[redacted]				25/03/1996						X						X					X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tierra colorada, José María Pino Suárez	86329	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Julian Sánchez e Ascenteo Vazquez".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
29	[redacted]				15/05/1964						X						X				X							X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Lagartera 2da. Sección	86270	Lagartera 2da.	Centro	Tabasco	Por la palapa "More".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
30	[redacted]				09/04/1984						X						X					X			X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Fraccionamiento	Triunfo la manga	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del super abarrotes "ahs precios".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
31	[redacted]				15/12/2015		X										X		X			X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Villa el cielo	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la Universidad Politécnica.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
32	[redacted]				14/10/1957						X						X					X				X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Checalapa 1ra sección	86200	Jalpa de Méndez	Jalpa de Méndez	Tabasco	Por abarrotes "Sandy".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
33	[redacted]				11/07/1969							X						X						X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La Huasteca 2da sección	86295	Huasteca 2da.	Centro	Tabasco	Pasando el callejón "Alvarez".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
34	[redacted]				27/07/2016		X										X		X			X				X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Blancas Mariposas	86179	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre a las calles "Gardenias y Gracias".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
35	[redacted]				22/11/1963						X						X						X			X							NO	NO	Hablar y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Espejo 1	86108	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el multiservicio automotriz "La rana".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
36	[redacted]				06/02/2018		X										X			X						X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1018	S/N	Colonia	Primero de mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la casa de empeño "Cash America".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
37	[redacted]				03/04/1963						X						X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Jesús Sivilla Zurita	86280	Buenavista Río Nuevo 2da.	Centro	Tabasco	Cerr. La Ida, entrando por esin de tránsito.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
38	[redacted]				07/12/1971						X						X					X							X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando jescuatería "Villegas".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
39	[redacted]				14/12/1981						X						X						X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Lomas de Ocultapotlin	86270	Ocultapotlin	Centro	Tabasco	Pasando la calle H.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
40	[redacted]				03/11/1978						X						X							X		X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Carlos Pellicer Cámara	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre las calles "Salvador Nova, y José Gorostiza".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
41	[redacted]				05/03/1962						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "Blanquita".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
42	[redacted]				30/12/1969						X						X					X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S	S/N	Ranchería	Acachapanyy Colmena 1ra Sección	86281	Acachapan y Colmena 1ra Sección	Centro	Tabasco	Cerca de pollos y costillas asadas "Gogy".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
43	[redacted]				05/12/2017		X										X		X			X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	201	Colonia	Ahmavid Ciudad Industrial	86010	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la clínica "Centrais Odontológica Integral".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
44	[redacted]				23/08/1960						X						X					X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Valle Verde	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el auto hotel "Valle Verde".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
45	[redacted]				25/11/1952							X					X					X					X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S	S/N	Fraccionamiento	Triunfo la manga	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	A un costado de productos naturistas "Magna".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
46	[redacted]				21/09/1964						X						X						X						X				NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	141	S/N	Fraccionamiento	Ixsel Ocuispotlán	86270	Ocultapotlin	Centro	Tabasco	Por farmacia y papelería "Ideal".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
47	[redacted]				07/09/1979					X							X					X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Pomoca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de pastelería "Erika".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
48	[redacted]				09/04/1935										X		X				X							X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Buenavista	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Bugambilia y Tulipán".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
49	[redacted]				19/10/2013			X									X					X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S	S/N	Colonia	Reforma	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Al lado de abarrotes "Cuenty".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
50	[redacted]				22/05/1984						X						X							X				X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	207	S/N	Colonia	Tamulté de las Barrancas	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Oxxo de la colonia.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
51	[redacted]				20/09/2013			X									X					X				X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Joxel María y Morelos	86090	Cunduacán	Cunduacán	Tabasco	Entre calles "Hidalgo, y Francisco y Madero".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
52	[redacted]				11/01/1951							X					X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	222	S/N	Colonia	Tamulté de las Barrancas	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente de "Chic Sabín"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
53	[redacted]				06/01/1951							X					X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Ixtacomitán 1ra Sección	86143	Ixtacomitán 1ra Sección	Centro	Tabasco	Siguiendo por la calle "Mexicanuma", pasando la calle "Nenahuatlcpotl".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
54	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1962						x						x			x					x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Casa Blanca	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por tienda de productos mexicanos	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
55	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1967						x						x							x	x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Matamoros	86714	Matamoros	Macuspana	Tabasco	Por "Chabaa", distribuidora de belleza.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1996						x						x							x		x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Colonia	Huapinol Parrilla	86284	Parrilla	Centro	Tabasco	Por la parroquia de Veracruz	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1967						x						x							x			x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	208	S/N	Colonia	Tamulté de las Barrancas	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "Iztaxtv".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2010			x									x					x				x							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Santo Domingo	86340	Ej. Santo Domingo	Comalcalco	Tabasco	Colinda con la calle "Gregorio Méndez Magaña".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1987						x						x						x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Villa Macultepec	86250	Macultepec	Centro	Tabasco	Pasando taquería "El agresivo".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/2014			x									x					x				x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Francisco Villa	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre la calle "Francisco Villa" y "Vicente Guerrero"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1972						x						x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Pueblo Nuevo de las Raíces	86280	Pueblo Nuevo de las Raíces	Centro	Tabasco	Cerca de amplios "San Judas Tadeo".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/2017		x										x			x						x							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Anacleto Canabal 1ra. sección	86102	Anacleto Canabal 1ra.	Centro	Tabasco	Por "Bakel" panadería.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1967						x						x							x	x							SI	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Villa	Benito Juárez	86726	Villa Benito Juárez	Macuspana	Tabasco	Cerca de "Armacia" Multiferria.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1978						x						x							x							x	NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Playas del Rosario	86288	Playas del Rosario	Centro	Tabasco	Cerca de "Climeca Technology".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2009			x									x					x				x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Villa	Parrilla	86288	Parrilla	Centro	Tabasco	Cerca de peluquería unisex "Iztayd".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/2020	x											x			x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	371	S/N	Colonia	Ateida	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la frutería "Mi Lupita".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1972						x						x					x					x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el paso moral	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1973						x						x					x			x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Ismale y Chilapilla	86280	Ismale y Chilapilla	Centro	Tabasco	Por "Borregos Kaashdn".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1961						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	88	S/N	Colonia	Unión	86720	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Cerca de Abarrotes Don Pepe.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
70	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/2013			x									x				x					x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Huacapa y Amestoy	86697	Huacapa y Amestoy	Cunduacán	Tabasco	Cerca de la Iglesia Adventista "Del Séptimo Día".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
71	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2017		x										x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	La Selva	86246	La Selva	Nacajuca	Tabasco	Pasando crepas y ramás "El bagar".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
72	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1995				x								x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Las Matillas 4ta Sección	86274	Matillas 4ta Sección	Centro	Tabasco	Cerca del quinpráctico y curahuero "Don Raul".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
73	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1973						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Bellote la Madrid	86613	El Bellote	Paraíso	Tabasco	Cerca de palapa "Langostino".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
74	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1976						x						x					x			x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Tabasco II	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por abarrotes "3 Hermanos".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
75	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2011			x									x			x						x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	102	1	Colonia	Tierra Colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	A un costado de abarrotes "San judas Tadeo".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
76	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1966						x						x							x	x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua 3ra Sección	86280	Medellín y Pigua 3ra Sección	Centro	Tabasco	Cerca de herrería "Climeca".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
77	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1964						x						x					x				x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Infinito 3er etapa	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la Iglesia "León de Judá"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
78	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1950								x				x				x					x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	215	S/N	Colonia	Gil y Saez	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "C&G Asesores".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
79	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1964						x						x					x				x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	802	S/N	Colonia	San José	86059	Jalapa	Jalapa	Tabasco	Colinda con calle "27 de Febrero".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
80	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1944									x			x					x					x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	111	S/N	Colonia	Tabasco 2000	86035	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Gerosse" Panadería.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
81	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1993						x						x					x					x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	114	S/N	Colonia	La Selva	86200	La Selva	Nacajuca	Tabasco	Contra esquina de la carnicería "Don Paqui".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
82	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1968						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	213	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por productos de limpieza "Cremar" artículos para el hogar.".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
83	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1972						X							X						X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	607	S/N	Villa	Ocuiltzapotlán	86270	Ocuiltzapotlán	Centro	Tabasco	En la entrada esta, tacos "El gordo", y el CBTIS No. 183.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
84	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1981						X							X						X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	111	S/N	Colonia	18 de marzo	86140	Villahermosa	Centro	Tabasco	Contra esquina del parque. En la entrada hay un Flash movil.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
85	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1960							X					X							X					X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Colonia	La cuna	86720	Macuspana	Macuspana	Tabasco	En la entrada se encuentra la carnicería "La esperanza"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
86	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1962						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Santa Fe Parrilla	86284	Parrilla	Centro	Tabasco	Entre calles "Galeano y Ficus", cerca de la tienda "La misericordia"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
87	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1942									X				X				X					X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	501	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la lavandería "La burbuja".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
88	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2018			X									X		X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	14	S/N	Fraccionamiento	Primavera	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entra se encuentra Médica Empresarial Diagnostic[ge]	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
89	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1987						X							X						X	X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Policía y Tráncito	86284	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque del fraccionamiento "Policía y Tránsito".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
90	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1957							X						X					X				X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	La cuna	86870	Teapa	Teapa	Tabasco	Salida amatán	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
91	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1956								X					X	X									X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Valentín de la sierra	29700	Amatán	Amatán	Chiapas	Por escuela primaria	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
92	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1997						X							X						X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Miraflores 1ra. Sección	86280	Miraflores 1ra.	Centro	Tabasco	La ranchería se encuentra siguiendo la carretera Villahermosa - Cheturnal, antes de la Quinta Santa Lucía	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
93	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1976						X							X					X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Francisco Villa Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "José María Morelos y Pavón" e "Ignacio Zaragoza".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
94	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1942									X			X		X								X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Pomoca	Nacajuca	Tabasco	Pasando el condominio "Guaquelá" y "Frambuyan"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
95	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1955							X						X			X							X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	419	S/N	Colonia	Gil y Sáenz	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando "La zona Gamer"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
96	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1948									X				X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Ignacio Saragoza	86707	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Pasando la sección 14 de PEMEX	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
97	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1963						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1214	S/N	Colonia	Centro	86079	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre vidrios "Del centro" y "CICOM"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
98	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1941								X				X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	69	S/N	Fraccionamiento	José Pagués Llergo	86125	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando "JR & Abogados".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
99	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/1979						X						X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	139	S/N	Colonia	Centro	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Pasando la misión cristiana internacional "Lidi".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1950							X					X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	San Marcos	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la laguna "El Cruetey".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1979						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	125	S/N	Fraccionamiento	La huerta	86276	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada esta el restaurante "La torta maestra".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1971						X						x						X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Francisco Villa	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Gregorio Méndez y Aquiles Serdán"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1974						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	300	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "San Isidro".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1972						X							X						X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	605	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la farmacia "YZA" de la calle principal.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1981						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando Super Sánchez Indeco 2.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1996						X						X					X							X				NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Colonia	Brisas del Carrizal	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de la tabaretería "Martha".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1968						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Buena Vista, zona 58	29530	Reforma	Reforma	Chiapas	Cerca de la iglesia apostólica de "La fé en Cristo Jesús"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1955								X					X				X						X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	53	S/N	Villa	Benito Juárez	86461	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Antes de la iglesia adventista central "Villa Benito"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1956								X					X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	271	S/N	Colonia	El Carrizal	86108	Villahermosa	Centro	Tabasco	A un costado de Lubricantes y Refacciones "Cremo".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
110	[redacted]				16/07/1967						X							X						X		X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	304	S/N	Fraccionamiento	Las Mercedes	86288	Parrilla	Centro	Tabasco	Enfrente está la tienda SX y en diciembre "Mercadeo".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
111	[redacted]				11/06/1975						X						X							X		X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	101	S/N	Colonia	Centro	86077	Villahermosa	Centro	Tabasco	Al lado está luz y sonidos "Lookdigital" DJ.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
112	[redacted]				16/11/1970						X						X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	215	S/N	Colonia	Espejo 1	86108	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando abarrotes "Chabilé".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
113	[redacted]				14/11/1958						X						x							X		X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	14	Colonia	Ateda	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Tercer piso, niños y snacks".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
114	[redacted]				12/06/2001						X						X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Pueblo Nuevo	86289	Pueblo Nuevo	Centro	Tabasco	Enfrente de Antojitos San Judas Tadeo	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
115	[redacted]				18/11/1958							X						X				X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	89	S/N	Villa	Puerto Sánchez Magallanes	86460	Sánchez Magallanes	Cárdenas	Tabasco	Cerca de la iglesia cristiana "Bethania".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
116	[redacted]				02/08/1964						X							X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Mecorrtián	86142	Mecorrtián	Centro	Tabasco	Cerca super Sánchez y de Regina Burgers.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
117	[redacted]				17/04/1967						X						X						X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Madero	86270	Medellín y Madero	Centro	Tabasco	En la entrada a la ranchería hay una ganchera y después tortas "La pasadita"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
118	[redacted]				14/12/1969						X						X					X									X	NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	1630	S/N	Colonia	Espejo I	86108	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de "Europlaza".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
119	[redacted]				17/08/2015		X										X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1416	S/N	Colonia	Pueblo Nuevo	86500	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	En la entrada está pollos asados "El Gallero" y tortugrafía "Multicorte análisis clínicos"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
120	[redacted]				23/12/1966						X						x						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Los naranjos	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Antes de llegar a la cocinería "Gálvenes" está la entrada	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
121	[redacted]				15/11/1960							X					X						X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	309	S/N	Colonia	Infonavit Ciudad Industrial	86010	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Foto Estudio Cruz Fotógrafo	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
122	[redacted]				01/02/1967							X					X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	130	S/N	Colonia	Gil y Saenz	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por toro brave y clínica del Sureste	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
123	[redacted]				05/09/1971							X					X							X					X				NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Huacapa	86090	Cunduacán	Cunduacán	Tabasco	Cerca del agua express	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
124	[redacted]				04/07/1991						X						X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	534	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Quintab Analisis Clinicos	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
125	[redacted]				07/01/1983						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Oliveira	86090	Cunduacán	Cunduacán	Tabasco	Cerca de "Productos de limpieza Don Manuel".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
126	[redacted]				17/06/1997						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Pasando Mechón Ecológico	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
127	[redacted]				01/07/1969						X							X					X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Buenavista 1ra. Sección	86127	Buena Vista 1ra. Sección	Centro	Tabasco	Cerca del Centro de Salud	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
128	[redacted]				26/03/1977						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	327	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre local "Fiesta mote"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
129	[redacted]				05/02/1961							X					X							X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	296	1	Ciudad	Primero	86720	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Entre abarrotes "Las maguitas" y un taller de costura.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
130	[redacted]				07/01/1900						X						X					X						X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Plátano y Cacao 2da Sección	82280	Plátano y Cacao 2da Sección	Centro	Tabasco	En la entrada de la calle hay una ganchera.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
131	[redacted]				16/05/1980						X						X						X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviotas	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por camitas y chicharrones "Sammy Ivanaux".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
132	[redacted]				06/02/1966						X						x						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque "Macuilis" y "Taquería Vidal"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
133	[redacted]				09/10/2017		X										X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Emiliano Zapata	86850	Ej. Emiliano Zapata	Jalapa	Tabasco	Por escuela Fribilarla Emiliano Zapata	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
134	[redacted]				02/06/2019	X											X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	320	S/N	Colonia	Lic de mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca hay un sky y "Megallantas neumáticos y servicios"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
135	[redacted]				31/01/2021	X												X	X						X							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Ignacio Allende	86760	Ignacio Allende	Centla	Tabasco	Cerca de pinaverías de México	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
136	[redacted]				06/01/1965						X							X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	390	S/N	Colonia	Casa Blanca	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del IMSS 46	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
137	[redacted]				04/01/1972						X						X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	364	S/N	Colonia	18 de marzo	86140	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del agua purificada "Garrón Natural"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
138	[redacted]				11/11/1983						X						X					X							X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	89	S/N	Colonia	18 de marzo	86140	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando pollería "Alex".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
139	[redacted]				16/06/1970						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	98	S/N	Colonia	Nueva Villahermosa	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la esquina está "Vivrhum Academia Oratoria"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
140	[redacted]				03/06/1960							X					X					X							X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua 3ra. Sección	86280	Medellín y Pigua 3ra.	Centro	Tabasco	Pasando la tapatería "Medellín".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
141	[redacted]				19/08/2013			X										X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Ocuiltzapotlán	86270	Ocuiltzapotlán	Centro	Tabasco	Cerca se encuentra "Yaj's, tell comida para llevar estilo japonesa"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
142	[redacted]				31/08/1991						X						X							X					X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	613	S/N	Villa	Macultepec	86250	Macultepec	Centro	Tabasco	Por la quinta "Payo".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
143	[redacted]				22/08/2001						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Felipe Carrillo Puerto Sur	86753	Felipe Carrillo Puerto Sur	Centla	Tabasco	Cerca del microngocio "Kuleral"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
144	[redacted]				14/11/2011			X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	807	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la clínica veterinaria "Gabrielo".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
145	[redacted]				11/07/1978						X						X					X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Huasteca Primera Sección	86290	Huasteca 1a.	Centro	Tabasco	Km 25, cerca de un motelsenna.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
146	[redacted]				08/11/1999						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	455	S/N	Ranchería	Boquerón 1ra. Sección	86280	Boquerón 1ra.	Centro	Tabasco	En la entrada hay una planta purificadora "Sirsa"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
147	[redacted]				16/07/1968						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El Limón	86762	El Limón	Centla	Tabasco	Cerca de "Iglesia de Dios".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
148	[redacted]				23/03/1967						X						X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Lagartera 2da. Sección	86280	Lagartera 2da. Sección	Centro	Tabasco	Pasando la palapa "MOBE".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
149	[redacted]				05/01/1954							X					X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Lomitas	86220	Ej. Lomitas	Nacajuca	Tabasco	Cerca esta el mercado público "Nicolás Méndez"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
150	[redacted]				23/03/1955								X				X							X		X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Almendros	86288	Parrilla	Centro	Tabasco	Pasando el salón de fiestas "La palma"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
151	[redacted]				12/05/1951								X				X					X				X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua 3ra. Sección	86280	Medellín y Pigua 3ra.	Centro	Tabasco	Antes de llegar la autohotel "Villareal".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
152	[redacted]				30/01/2020	X											X		X							X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ixtlero	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la tienda "Jenni"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
153	[redacted]				14/05/1994						X						X							X	X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	La Lima Parrilla	86288	Parrilla	Centro	Tabasco	Cerca del restaurante del "Sueño de Ire"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
154	[redacted]				11/06/2009			X									X					X				X								NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	258	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	centro	Tabasco	Colinda con la Avenida Francisco Javier Mina	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
155	[redacted]				20/07/1975						X						X						X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	7	Fraccionamiento	Pomoca	86220	Pomoca	Nacajuca	Tabasco	Pasando pastelería "Elena"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
156	[redacted]				20/02/1944									X			X						X			X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	209	S/N	Colonia	Espejo 2	86109	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles Río Tecolutla y Río Lerma	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
157	[redacted]				25/09/1970						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	53	S/N	Colonia	Centro	86000	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Cerca esta "Prendamex Villahermosa II"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
158	[redacted]				01/10/1982						X						X						X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13	S/N	Colonia	Abraham de la Cruz	86690	Cunduacán	Cunduacán	Tabasco	En la entrada se encuentra "Barracks Vinagre Mariano"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
159	[redacted]				14-012-2011			X									X					X				X								NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	131	S/N	Fraccionamiento	Policía y Tránsito Parrilla	86284	Parrilla	Centro	Tabasco	Entre el andador "El cubo" y la calle "Mayor Hipólito Lara Barranta".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
160	[redacted]				31/05/1969						X						X					X							X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Colorado	86800	Ra. Colorado	Teapa	Tabasco	Por kinder	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
161	[redacted]				31/10/1966						X						X						X		X				X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Luis donaldo colosio	86800	Juan Aldama	Teapa	Tabasco	Por centro de salud	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
162	[redacted]				06/11/1975						X						X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Carlos Pellicer Cámara	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de llegar está el club de natación "Pellicer 2"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
163	[redacted]				30/11/1979						X						X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	González 1ra. Sección	86280	González 1ra.	Centro	Tabasco	Pasando Centro de Salud González 1ra.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
164	[redacted]				04/05/2012			X									X					X				X								NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	131	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Frente a un depósito llamado "La culpa"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
165	[redacted]				11/05/2013			X									X					X				X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	115	S/N	Colonia	Florida	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Cirnas Martin Equipos de AIC .	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
166	[redacted]				13/04/1983						x						x						x						x			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Carlos Pellicer Cámara	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la iglesia adventista del séptimo dia.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
167	[redacted]				16/10/1958							x						x						x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	117	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando Bazar de ropa americana	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
168	[redacted]				12/04/1943									x			x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	1500	Colonia	Ateida	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de mSBC	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
169	[redacted]				04/12/1966						x							x				x									x	NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosques de Saloya	86246	Bosques de Saloya	Nacajuca	Tabasco	Cerca del parque principal	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
170	[redacted]				23/10/1957						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	212	S/N	Fraccionamiento	Reurgentes	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando RES V-Lk404	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
171	[redacted]				12/09/1955							x					x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Lomas de Ocultzapotlán	86270	Ocultzapotlán	Centro	Tabasco	Cerca de asesoría de seguros para automóviles	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
172	[redacted]				06/06/2016		x										x				x				x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Corregidora Ortiz 3ra. Sección	86280	Corregidora Ortiz 3ra.	Centro	Tabasco	Pasando abarrotes "JADE."	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
173	[redacted]				05/06/1952							x					x					x						x					NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Río Tinto 3ra. Sección	86280	Río Tinto 3ra.	Centro	Tabasco	Cerca de la pirhlatla "Encarnación Bacerra de Medrano".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
174	[redacted]				23/12/1967						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Lomas de Ocultzapotlán	86270	Ocultzapotlán	Centro	Tabasco	A lado de donde era la "tragrita".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
175	[redacted]				27/11/1962						x						x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	129	S/N	Colonia	Nueva Villahermosa	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque "El Jicaro".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
176	[redacted]				07/01/1962						x						x						x						x				NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Trinidad y Catalina	86740	Trinidad y Catalina	Jonuta	Tabasco	Carretera a Jonuta Km 16	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
177	[redacted]				05/02/1976						x						x							x	x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Fraccionamiento	Lomas de Ocultzapotlán	86270	Ocultzapotlán	Centro	Tabasco	Antes de llegar a donde era la "I negrita	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
178	[redacted]				26/07/2016		x										x				x				x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	212	S/N	Colonia	Jesús García	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la laguna de los ilusiones	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
179	[redacted]				23/10/1959							x						x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	342	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando mini abarrotes "Los 4 pequeños"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
180	[redacted]				01/07/2005					x							x						x		x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	102	S/N	Colonia	Petrolera	86606	Villahermosa	Centro	Tabasco	Después de "KENIA SUDI"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
181	[redacted]				12/05/1966						x							x							x		x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	100	S/N	Colonia	El Arbol Fiamlla	86284	Parrilla	Centro	Tabasco	Cerca de la casa del "Arbol".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
182	[redacted]				11/07/1969						x							x							x			x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1212	S/N	Privada	9 Depto. C-1 Colonia Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente de frutas y verduras "Alejandrita".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
183	[redacted]				13/07/1992						x							x						x		x							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Miraflores 1ra. Sección	86280	Miraflores 1ra.	Centro	Tabasco	Cerca de la quinta Santa Lucía	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
184	[redacted]				11/09/1987						x							x					x						x				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Huasteca 2da. Sección	86290	Huasteca 2da.	Centro	Tabasco	Pasando el Modelorama KM 25	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
185	[redacted]				24/12/1945								x				x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Lomitas	86245	Lomitas	Nacajuca	Tabasco	A un costado de la farmacia similares	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
186	[redacted]				12/11/2017		x										x			x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tasco	86240	Tasco	Nacajuca	Tabasco	Cerca de agua "PURA"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
187	[redacted]				06/02/1989						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	610	S/N	Colonia	La Manga	86069	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes Morales y videomoretos "Iraq"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
188	[redacted]				28/05/2020	x											x			x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Estación Chontalpa	86440	Estación Chontalpa	Huimanguillo	Tabasco	Cerca del Hotel "Villa Chontalpa"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
189	[redacted]				15/08/1956							x						x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La Cruz	86237	La Cruz	Nacajuca	Tabasco	Cerca esta la iglesia "Ermita de la Santa Cruz"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
190	[redacted]				30/06/2020	x											x			x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Lomitas	86245	Lomitas	Nacajuca	Tabasco	Cerca del parque "Lomitas".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
191	[redacted]				03/09/1982						x							x						x		x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomuca	86220	Pomuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca esta "Mini [L]y bicatigue"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
192	[redacted]				07/08/2005					x							x						x		x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Lomas de Ocultzapotlán	86270	Ocultzapotlán	Centro	Tabasco	En la entrada esta "sesoria de seguros para automóviles".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
193	[redacted]				25/08/2018		x										x				x				x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Venustiano Carranza Constitución	86276	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la esquina esta pollos asados, carnitas y chicharrón "Rosy"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
194	[redacted]				05/03/2018	X											X		X						X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	4	Fraccionamiento	Tercer Milenio	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del super "Tercer milenio"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
195	[redacted]				15/12/1948									X				X				X					X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Vicente Guerrero	86310	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la esquina esta la carniceria "La tabasqueña"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
196	[redacted]				14/11/1975						X						X							X		X						NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	195	S/N	Pueblo	C.+S.Adolfo López Mateos	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Tienda de doña María	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
197	[redacted]				24/04/1970						X						X					X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua 2da. Sección	86280	Medellín y Pigua 2da.	Centro	Tabasco	Cerca esta la fonda de San Judas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
198	[redacted]				20/12/1973						X						X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Miguel Nálalgo	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Centro de salud	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
199	[redacted]				25/01/2006					X							X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86329	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Procesos Palstal".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
200	[redacted]				21/10/2014			X									X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86329	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca estan los tacos Elias y la fuente Arqi	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
201	[redacted]				24/05/1982						X							X					X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	304	S/N	Colonia	Villa las Flores	86019	Villa las Flores	Centro	Tabasco	Adelante de la casena de peñicas	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
202	[redacted]				28/03/1954								X					X					X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	3	Colonia	Tierra Colorada	86329	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Plaza Sendero	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
203	[redacted]				01/04/2019	X											X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	607	1	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Abelino hay una farmacia similares y la tienda "Fravgua deportes".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
204	[redacted]				08/08/2018	X											X		X						X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	115	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Esq. Calle Pepe del Rivero	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
205	[redacted]				18/05/1983						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Samarkanda	86244	Ej. Samarkanda	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la delegación municipal Ejido Cedro.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
206	[redacted]				22/02/1960							X					X							X		X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	111	S/N	Fraccionamiento	Heriberto Kehoe	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de llegar a VF mozo garage	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
207	[redacted]				20/09/2014			X									X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Bosques de Saloya	86246	Saloya	Nacajuca	Tabasco	Pasando Lluvia Nails	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
208	[redacted]				26/12/1973						X						X						X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S	S/N	Fraccionamiento	27 de octubre Pantilla 2	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la pescadería "Junior".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
209	[redacted]				06/03/1968						X						X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	268	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Atrás de la calle Geógrafos	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
210	[redacted]				28/05/1968						X						X					X				X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Boquerón 1ra. Sección	86280	Boquerón 1ra.	Centro	Tabasco	Entrada principal del Jobo	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
211	[redacted]				04/06/1941									X			X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103	S/N	Colonia	Heriberto Kehoe	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por antojitos "Martha".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
212	[redacted]				29/09/1969						X						X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	114	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el restaurante "Mojarra frita".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
213	[redacted]				26/01/1969						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	710	S/N	Colonia	Rivelcsa	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Atalaear	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
214	[redacted]				14/02/2000						X						X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Colonia	Manga 2	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la escuela Graciela Pintado de Madrazo.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
215	[redacted]				31/08/2001						X						X						X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosques de Saloya	86246	Bosques de Saloya	Nacajuca	Tabasco	A una cuadra de la tabiquera	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
216	[redacted]				14/01/1979						X							X							X	X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	226	S/N	Fraccionamiento	San Angel cd. Indeco	86281	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la clínica Dorrego	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
217	[redacted]				22/07/1950								X				X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	707	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86329	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de super Sánchez	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
218	[redacted]				05/11/1965						X						X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101	S/N	Colonia	Nueva Pensiones	86149	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la esquina jorivima a Mandy.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
219	[redacted]				04/04/1953							X					X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	La Selva	86220	La Selva	Nacajuca	Tabasco	Por crepas y snaks "El bigfer".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
220	[redacted]				03/10/1970						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Iskcomitán	86280	Iskcomitán	Centro	Tabasco	Pasando el extra que esta en la gasolinera de la entrada de Iskcomitan".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
221	[redacted]				24/09/1942					X				X				X					X					X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Fraccionamiento	Petrolera	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Viveto pizza".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
232	[redacted]				08/03/1943									x				x					x					x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34	S/N	Colonia	Inéxico	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del restaurante "Los dioses del norzag".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
233	[redacted]				05/07/1985						x						x							x	x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Residencial El bosque, Col. El Cedro	86038	Cedros	Nacajuca	Tabasco	Por el taller mecánico "El cerdo".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
234	[redacted]				12/05/2002						x						x						x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	341	S/N	Colonia	Carlos A. Madrazo Ranchería Miguel Hidalgo 1ra. Sección	86127	Miguel Hidalgo	Centro	Tabasco	Por "Glamur", estética y salón.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
235	[redacted]				17/05/2015		x										x				x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Colonia	Tierra Colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parterín central.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
236	[redacted]				20/02/1971						x						x		x						x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ranchería Buenavista Río Nuevo 1ra. Sección	86282	Buenavista Río Nuevo 1ra.	Centro	Tabasco	Cerca de la iglesia "San José".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
237	[redacted]				26/03/1981						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Bosques de Saloya	86240	Bosques de Saloya	Nacajuca	Tabasco	Cerca de diseño y publicidad.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
238	[redacted]				05/03/1994						x						x							x	x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Valle Real Pomoca	86247	Pomoca	Nacajuca	Tabasco	Pasando el oaxo que esta en la esquina de la calle.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
239	[redacted]				10/10/1958							x					x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Lomitas	86220	Lomitas	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la parroquia "Santa Cruz".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
240	[redacted]				30/11/1978						x						x						x						x			NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Poblado	Francisco I. Madero	20003	Francisco I. Madero	Comlla	Tabasco	Pasando la ferretería de la calle principal.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
241	[redacted]				13/06/1956							x					x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	108	S/N	Colonia	Inéxico	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	A un costado del parque central.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
242	[redacted]				30/07/1977						x						x							x	x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Vicente Guerrero	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por grupo "Farco SA. De CV.".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
243	[redacted]				11/11/1955							x					x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Valle del Jaguar	86287	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la carnicería "El Toro negro".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
244	[redacted]				13/02/1985						x						x							x	x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	114	S/N	Fraccionamiento	La Huerta	82076	Villahermosa	Centro	Tabasco	A contraesquina del parque "La huerta".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
245	[redacted]				03/06/1993						x						x							x	x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviota Sur	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la farmacia similares de la calle principal".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
246	[redacted]				31/12/1950							x					x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102	S/N	Colonia	Inéxico	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la tienda de ropa "Mami Lu".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
247	[redacted]				14/08/1957						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Mangal	86991	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Cerca de la bloquera	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
248	[redacted]				18/11/1977						x						x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tierra y Libertad	86991	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Aun Lado carnicería	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
249	[redacted]				06/03/1960							x					x						x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Cerrito	869981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Enfrente de Jurisdiccion Sanitaria	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
240	[redacted]				18/06/1949									x			x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua	86276	Medellín y Pigua	Centro	Tabasco	Cerca del taller mecánico "Don Miguel".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
241	[redacted]				09/10/1996						x						x					x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	211	S/N	Colonia	La Manga	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Fabyyue" pizza.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
242	[redacted]				01/09/1975						x						x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tumbulushal	86280	Tumbulushal	Centro	Tabasco	Cerca de la parroquia "San Miguel Arcangel".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
243	[redacted]				12/10/1951							x					x							x				x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	115	S/N	Colonia	Lm de Mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del centro de salud de la colonia".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
244	[redacted]				24/01/1985						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	105	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de pollos "El gran poder".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
245	[redacted]				10/04/1976						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101	S/N	Colonia	Sánchez Magallanes	86160	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes "Un nuevo dia".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
246	[redacted]				14/08/1986						x						x						x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	312	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86256	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la taquería "El gamar"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
247	[redacted]				05/04/1976						x						x						x					x					NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	105	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de papelería JH	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
248	[redacted]				21/01/1995						x						x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	309	1	Colonia	18 de marzo	86140	Villahermosa	Centro	Tabasco	A un costado de "ready burg".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
249	[redacted]				07/03/1952							x					x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	285	S/N	Villa	Macultepec	86250	Macultepec	Centro	Tabasco	Por la panadería "Dulce corazón".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil						Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
250	[redacted]				27/04/1942									x		x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	209	S/N	Colonia	Espejo 2	86109	Villahermosa	Centro	Tabasco	A contra-esquina del parque "El espejo 2".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
251	[redacted]				16/04/1964						x					x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	127	11	Fraccionamiento	Carlos Pellicer Cámara	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la tienda "Mi hogar".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
252	[redacted]				13/08/1947								x			x	x									x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El tamarindo	86294	Boquerón 4ta.	Centro	Tabasco	Por la tortillería "Maupa".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
253	[redacted]				29/12/1960						x					x					x					x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	302	Colonia	Tocoal	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de una iglesia católica.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
254	[redacted]				20/03/1964						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Ciudad	Teapa	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por secundaria federal	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
255	[redacted]				31/03/1961							x						x				x					x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	118	S/N	Fraccionamiento	Tejeria	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por la iglesia catolica	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
256	[redacted]				25/09/1949									x				x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	135	S/N	Barrio	Tecomajaca	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por el parque	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
257	[redacted]				23/06/1973						x							x						x	x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Sector	El cocho	86280	Corregidora Ortiz 2da.	Centro	Tabasco	Por el centro de decoraciones "Red pack Villahermosa".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
258	[redacted]				09/01/1995						x							x					x						x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	105	S/N	Colonia	Carlos Pellicer Cámara	86300	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por hamburguesas y hot dogs "BRIZA".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
259	[redacted]				19/11/1958						x							x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	104	6	Colonia	El Aguila	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la iglesia pentotemera.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
260	[redacted]				11/10/1977						x					x								x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Isabel de la Parra	86020	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Diana Laura Riojas, y Enrique González".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
261	[redacted]				17/02/1982						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22	S/N	Fraccionamiento	La Venta	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca la iglesia cristiana "El buen olivo".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
262	[redacted]				04/05/1967						x					x								x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Santa Rita, Rio Viejo 2da Sección	86289	Rio Viejo 2da.	Centro	Tabasco	Por la palapa "Los mangubis".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
263	[redacted]				29/07/1970						x					x							x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	105	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Monogram".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
264	[redacted]				25/07/1955							x						x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	4	Fraccionamiento	La Venta	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre avenida "Los ríos" y cda "Del Vivero".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
265	[redacted]				24/06/1964						x					x							x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	205	S/N	Villa	Oculiapapitlan	86270	Oculiapapitlán	Centro	Tabasco	Por abarrotes "Lupita".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
266	[redacted]				18/07/1977						x					x							x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Salvador Allende	86240	Salvador Allende	Nacajuca	Tabasco	Por tetero Mariachis casa rosada	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
267	[redacted]				27/01/1949									x		x						x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	207	S/N	Colonia	Gaviotas sur Sector San José	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	A una cuadra de la tienda "Eva".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
268	[redacted]				20/07/1965						x					x							x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	614	Colonia	Ateata	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "El rey".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
269	[redacted]				04/02/2009				x							x						x									x			NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Moctezuma segunda Sección	86600	Moctezuma 2a.	Paraíso	Tabasco	Cerca de Iglesia Católica	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
270	[redacted]				25/07/2012			x								x						x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Benito González	86830	Jalapa	Jalapa	Tabasco	Por la tienda "Fuerza unida".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
271	[redacted]				07/07/1957							x					x							x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	411	S/N	Colonia	Iztoco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de comedor económico de enchiladas, picadas y tocoles.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
272	[redacted]				12/02/1957							x					x				x						x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	González	86275	Barrancas y Cuarta Sección Gonzalez	Centro	Tabasco	Por Tiendita don José	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
273	[redacted]				12/02/1981						x					x								x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	333	S/N	Colonia	Ateata	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de GPST Tabasco".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
274	[redacted]				11/11/1974						x					x							x			x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Emiliano Zapata	86996	Cunduacán	Cunduacán	Tabasco	Cerca de abarrotes "Virgo"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
275	[redacted]				16/11/1972						x							x					x			x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Estancia Vieja 1ra Sección	86283	Estancia Vieja 1ra.	Centro	Tabasco	A un costado del restaurant D'Elvia	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
276	[redacted]				19/08/1953							x					x							x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	8	Colonia	Primera de mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por tienda "Vero".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
277	[redacted]				26/10/1961						x							x				x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Mayito	86098	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de tablas rocas "Vali".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
278	[redacted]				10/11/2005					X							X						X							X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de eventos "Performance".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
279	[redacted]				31/12/1970						X						X					X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Playas del Rosario	86288	Playas del Rosario	Centro	Tabasco	Por el centro de salud " V. Playa del Rosario".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
280	[redacted]				11/04/2000						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosques de Saloya	86246	Saloya	Nacajuca	Tabasco	Cerca de las canchas techadas de "Saloya"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
281	[redacted]				27/01/1963						X						X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	201	Fraccionamiento	Las Rosas	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por ventosa y instalación de circuitos y seguridad electrónica "Civil Sureste".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
282	[redacted]				24/01/1974						X						X						X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	86950	Jalapa	Jalapa	Tabasco	Cerca de la escuela secundaria "José Vasconcelos"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
283	[redacted]				25/11/1982						X						X							X					X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	310	S/N	Colonia	Centro	86010	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de Servicio Nacional de Empleo Tabasco.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
284	[redacted]				08/10/2018	X											X							X	X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosques de Saloya	86246	Saloya	Nacajuca	Tabasco	Por la notaría pública 2.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
285	[redacted]				02/06/2018	X											X							X	X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Poblado Soyataco	86209	Jalpa de Méndez	Jalpa de Méndez	Tabasco	En la entrada hay una carnicería "El aguacate"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
286	[redacted]				26/07/1984						X						X							X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	201	Colonia	Espejo I	86108	Villahermosa	Centro	Tabasco	Atrás del hotel Gravi Carnal	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
287	[redacted]				19/08/1962						X						X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	223	S/N	Colonia	Carlos A. Madrazo	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de tortas la "Gordita"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
288	[redacted]				24/12/1965						X						X					X				X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	S/N	N/A	Villa	Playas del Rosario Estanzuela 1ra Sección	86291	Playas del Rosario	Centro	Tabasco	Pasando Jardines Estanzuela, siguiendo por la carretera principal.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
289	[redacted]				16/11/2013			X									X					X			X								NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	23	N/A	Fraccionamiento	Bosques de Saloya	86220	Bosques de Saloya	Nacajuca	Tabasco	Entre la avenida "Socorro Villarral", y el andador "Del Guaro"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
290	[redacted]				01/12/1981						X						X						X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	N/A	Ranchería	Buenavista Segunda Sección / Colonia Nueva Esperanza	86250	Buenavista 2a.	Centro	Tabasco	Pasando Retén de Tolteka	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
291	[redacted]				19/05/1967						X						X							X	X								NO	NO	Otros (Fantásticos ficta)	[redacted]	[redacted]	216	8	Colonia	Pueblo Nuevo	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	En frente de la Secundaria Técnica Número 10	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
292	[redacted]				25/12/2000						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Santana 2da Sección	86470	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	A 200 metros de la iglesia Adventista	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
293	[redacted]				08/10/1955							X					X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	N/A	Ranchería	Miguel Hidalgo	86127	Miguel Hidalgo	Centro	Tabasco	Entrada en el Km 3.0, a unos 500 m	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
294	[redacted]				12/10/1977						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	77-A	N/A	Fraccionamiento	Plaza Villahermosa	86179	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por tienda de materiales para la construcción "AMECO"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
295	[redacted]				12/06/1965						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Cedros	86247	Cedros	Nacajuca	Tabasco	Pasando Palapa Punta Cuerna	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
296	[redacted]				08/07/1946							X					X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Arroyo	86245	Ejido Arroyo	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la tienda "Dios proveera".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
297	[redacted]				11/05/1969						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	206	S/N	Colonia	Rovirosa	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando abarrotes "La esquinita".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
298	[redacted]				25/04/1988						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	610	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de la tienda de productos veganos y naturistas "Alcoba de los olivos".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
299	[redacted]				05/06/1975						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	412	S/N	Colonia	Linda Vista	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Colegio Nacional de Bomberos y Gestión Integral de Riesgos en México.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
300	[redacted]				15/12/1984						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	206	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el campo AC	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
301	[redacted]				15/09/1950								X				X					X						X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tierra Amarilla	86270	Tierra Amarilla	Centro	Tabasco	Delante de Abarrotes Jerusalén	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
302	[redacted]				05/01/1968						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	222	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre la Calle Historiadores y la Calle Vulcanólogos	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
303	[redacted]				20/08/1946									X			X					X						X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	55	S/N	Colonia	Nueva Villahermosa	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Parque El Jicaro	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
304	[redacted]				14/06/2018		X										X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	González 2da Sección	86280	Ra González 2da.	Centro	Tabasco	Cerca de la Farmacia	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
305	[redacted]				04/02/2021	X											X		X						X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Colonia	Villa Benito Juárez	86461	Villa Benito Juárez	Cárdenas	Tabasco	Entre Jonuta y Calle Comalcalco	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1996						x							x					x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Las Rosas	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle Arbolito y Circuito Flor de Guayacán	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1953								x				x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101	S/N	Colonia	Gil y Saenz	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre Niños Héroes y Calle Ocho Horas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1976						x						x					x				x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Lagunas	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre Laguna Timbillo y Laguna El Mangulito	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1971						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	139	S/N	Colonia	18 de marzo	86140	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Tienda de pintura Mis Pasteles	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1963						x						x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	314	S/N	Villa	Oculaspotillin	86270	Oculaspotillin	Centro	Tabasco	Entre Juan Aldama y Francisco Hernández Méndez	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/2006				x								x					x				x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	102	S/N	Fraccionamiento	Las Rosas	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Abarrotes Ruby	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2010			x									x				x					x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	126	S/N	Colonia	Tierra Colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de El Pollo Viajero El Original	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1948									x			x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	105	S/N	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Farmacias Similares	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1989						x						x							x					x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	104	8	Colonia	Casa Blanca	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Schwa Centro de Idiomas	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1963						x						x							x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Fraccionamiento	Lomas del Encanto	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre Andador 2 y Andador 3	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/2018		x										x		x							x							SI	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Poblado	Vernet	86724	Poblado Vernet	Macuspana	Tabasco	En la entrada de la carretera se encuentra la garaja porcina "Cinmanuel"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1965						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	541	S/N	Colonia	Independencia	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por bachiller	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1952							x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	189	S/N	Colonia	Miguel hidalgo	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por el mercado	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1990						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	136	S/N	Barrio	Tecomajaca	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por salon azul	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1953							x						x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Fraccionamiento	El carmiero	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Antonio Ortiz" y "Heroe Pérez Duarte".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2012			x									x					x				x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	203	S/N	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre Calle "2 Oeste" y Calle "11 Norte"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1994						x							x						x	x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	30	S/N	Ranchería	Anacleto Canabal	86103	Anacleto Canabal	Centro	Tabasco	Cerca de Alcmsa	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1965						x							x					x			x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Fraccionamiento	Lagunas	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles Mecacalin y C. 6	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1968						x							x						x				x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	106	N/A	Colonia	Miguel Hidalgo.	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Periferico, rumbo al hospital Juan Graham	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1997						x						x						x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	N/A	Colonia	Miguel Hidalgo.	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Periferico, rumbo al hospital Juan Graham	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si
326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1961							x						x					x						x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	116	N/A	Colonia	Tierra Colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre Plaza Las Americas y Privada las Golondrinas	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2021				x									x					x										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	N/A	Poblado	Dos Montes	86275	Pob. Dos Montes	Centro	Tabasco	Por el Hospital Privado "Santa Fe".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/2020	x												x		x						x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	N/A	Colonia	Jesús Antonio Sibilla Zurita	86280	Ra. Buenavista Río Nuevo 2da	Centro	Tabasco	Entrando por entrn de Tránsito a unos 800 m.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1959							x						x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	N/A	Colonia	Gaviotas Sur	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la Ermita "Señora de Lourdes" y Alvarenes "Madrigal".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1967						x							x						x			x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	8	N/A	Colonia	Sabina	86153	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre el colegio Tabasco y la cerrada de palenchi.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1970						x							x						x			x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	103	N/A	Colonia	Primera de Mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre las calles "Sandino" y "16 de Septiembre".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/2018		x										x			x						x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	227	N/A	Colonia	Tamulté de las Barrancas	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre Avenida "Revolución" y Calle "Libertad"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1977						x						x							x					x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	115	N/A	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle "la Guira" y "Jirara"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
334	[redacted]				01/08/1968						X							X				X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	N/A	Colonia	Miguel Hidalgo	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Periférico, rumbo al hospital Juan Graham	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
335	[redacted]				28/03/1987						X							X						X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	125	5	Colonia	Primera de Mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle Sandino y 16 de Septiembre	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
336	[redacted]				12/04/1975						X							X						X					X			NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	211	N/A	Fraccionamiento	Carrizal	86038	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la Escuela Primaria "Lazaro Cárdenas del Río".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
337	[redacted]				24/06/1976						X							X					X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	303	2	Colonia	Nueva Villahermosa	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre avenida Gregorio Méndez y Pagés Ilergo	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
338	[redacted]				20/07/1960							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	N/A	Ranchería	Piedra Segunda Sección	86093	Ra. Piedra 2a.	Cunduacán	Tabasco	Por Rosticería de Pollo	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
339	[redacted]				17/09/1968						X							X					X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	N/A	Colonia	Sabina	86153	Villahermosa	Centro	Tabasco	calles "10 de noviembre" y cerrada de "Palenitna"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
340	[redacted]				06/05/1951							X						X					X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Manzana 21 lote 1	N/A	Fraccionamiento	La selva	86039	La Selva	Nacajuca	Tabasco	Al lado del Fraccionamiento Bosques de Saloya	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
341	[redacted]				20/11/1955								X					X						X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	208	N/A	Colonia	Infonavit Arasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre avenidas "Gregorio Méndez" y "Carlos Greene".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
342	[redacted]				02/02/2011			X										X				X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	27	N/A	Colonia	Obrera	86700	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Pasaando el club nocturno "Kng Godzilla".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
343	[redacted]				08/05/1963						X							X						X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	302	N/A	Fraccionamiento	Nueva Imagen	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre avenidas "Vivioni" y "Nueva Imagen".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
344	[redacted]				03/10/1943									X				X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	N/A	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Velodromo de la Ciudad Deportiva	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
345	[redacted]				13/07/1965						X							X				X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	13	N/A	Fraccionamiento	Villa las Flores	86019	Villa las Flores	Centro	Tabasco	Carretera "Costera del Golfo" y Avenida "Ducteo de Pemex"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
346	[redacted]				25/04/2019	x												X	X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	302	17	Fraccionamiento	Floviste 2	86170	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasaando el parque "Ignacio Rubio"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
347	[redacted]				05/08/1944									X				X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Manzana C lote 17	N/A	Fraccionamiento	Lagunas	86016	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada s encuentra la carniceria "El mayordomo".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
348	[redacted]				1604/12		X										x							X	X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	121	S/N	Colonia	La Manga III	86068	La manga III	Centro	Tabasco	En la entrada se encuentra el comercio ventas online de mamparas y mas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
349	[redacted]				25/07/1959							X					x					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86127	Texpa	Texpa	Tabasco	Cerca de abarrotes "Moy"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
350	[redacted]				24/04/1955							X					x					X							X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86127	Texpa	Texpa	Tabasco	Cerca de abarrotes "Moy"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
351	[redacted]				24/12/1982						X						x						X			X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	123	4	Colonia	Gil y Saenz	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Dfrente de tiendas de abarrotes "Gaby".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
352	[redacted]				03/06/1986						X						x					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Saloya	86245	Ra. Saloya	Nacajuca	Tabasco	Pozoloria doña Lupita	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
353	[redacted]				09/05/1963						X						x						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Poblado Nueva Villa Benito Juarez	86728	Villa Benito Juárez	Macuspana	Tabasco	Pasando la iglesia "La luz del mundo"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
354	[redacted]				07/12/1957							X					x						X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Dfrente de la entrada esta el deposito de cocina.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
355	[redacted]				06/10/1968						X						x					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	607	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Abarrotes super Sánchez de Tamulté 1.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
356	[redacted]				26/08/1994						X						x					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	121	S/N	Fraccionamiento	Infonavit Atasta	86130	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando por la pepeleria e internet "Xbox Kinect".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
357	[redacted]				14/03/2020	X											x						X	X		X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Río Viejo KM 8	86127	Río Viejo	Centro	Tabasco	Carretera Río Viejo - Reforma por el km 8	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
358	[redacted]				20/08/1944									X			x					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	86	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86140	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre la entrada se encuentra "Super carniceria Godinez" y "Frutería el alcalde".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
359	[redacted]				24/02/1956								X				x					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	406	S/N	Colonia	Indeco, Ciudad Industrial	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	La entrada esta entre la agencia "Carsi vi" y la clinica integral "Farma y mas".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
360	[redacted]				14/10/1996						X						x					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	122	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente se encuentra la tienda para la construcción "El ensueño".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
361	[redacted]				08/06/2020	X											x						X	X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	29	Ranchería	González 1ra.	86280	González 1ra.	Centro	Tabasco	Esta cerca Tienda de Abarrotes los Pinos	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
362	[redacted]				10/10/1961						X						x							X		X						NO	NO		[redacted]	[redacted]	221	S/N	Colonia	Gaviotas norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de llegar a topa americana "Hermanos Yaluc"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
363	[redacted]				15/06/1972						X						x							X				X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	316	S/N	Colonia	Primero de mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando "Dragón Frint".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
364	[redacted]				26/07/2020	X											x							X	X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Poblado	Dos montes	86275	Pob. Dos Montes	Centro	Tabasco	Por el Cerpte plate4 14	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
365	[redacted]				11/06/1968						X						x						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	107	S	Colonia	Guayabal	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando oreaciones "Raul & Dior" tienda de ropa interior	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
366	[redacted]				11/08/2017		X										x							X	X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	1	Colonia	Tierra colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la palapa "Sabina".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
367	[redacted]				11/11/2015		X										x							X	X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Benito Juárez	86762	Benito Juárez	Centla	Tabasco	Cerca de una casa de oracion"El Arca"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
368	[redacted]				02/06/2017		X										x							X	X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	9	Villa	Parrilla II	86192	Parrilla II	Centro	Tabasco	Cerca de "Zumbale"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
369	[redacted]				21/06/1937										X		x					X					X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	7	Fraccionamiento	Pomoca	86245	Pomoca	Nacajuca	Tabasco	La entrada esta enfrente de "Frida 's pizza".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
370	[redacted]				13/07/1971						X						x							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Estrellas de Buenavista	86127	Miguel Hidalgo	Centro	Tabasco	En la esquina hay una carniceria "La michoacana"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
371	[redacted]				27/05/1964						X						x						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	201	S/N	Colonia	18 de marzo	86140	Villahermosa	Centro	Tabasco	A dos casas de una tienda llamada "Luz y sonido Nigth 2000"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
372	[redacted]				16/05/1943									X			X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tomo Largo	86270	Tomo Largo	Centro	Tabasco	Cerca de una carniceria "El Angel"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
373	[redacted]				03/08/1977						X						x						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	San Manuel	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la farmacia San Manuel, enfrente de la Super Sánchez	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
374	[redacted]				25/06/1959							X					x					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Poblado	Oculiapapitlán	82270	Oculiapapitlán	Centro	Tabasco	Cerca de un Soriana express	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
375	[redacted]				29/06/1974						X						x					X			X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosques de Saloya	86246	Bosques de Saloya	Nacajuca	Tabasco	Adelante de la quinta "Luna".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
376	[redacted]				11/04/1960							X					x							X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Plaza Villahermosa	86179	Villahermosa	Centro	Tabasco	A tres cuadras de la entrada, enfrente del parque	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
377	[redacted]				22/06/1987						X						x							X	X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tabasco 2000	86035	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente de ingresso "Tabasco 2000".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
378	[redacted]				12/12/1948								X				x		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	724	S/N	Colonia	Tamulté de las Barrancas	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de un oxxo, y de la taquería "Cordero"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
379	[redacted]				12/07/1953						X						x					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25	S/N	Colonia	Centro	86782	Jonuta	Jonuta	Tabasco	Cerca dubuya construcción	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
380	[redacted]				26/10/1966						X						x						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Libertad 6ta sección	86685	Cunduacán	Cunduacán	Tabasco	Cerca de abarrotes "Fredda".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
381	[redacted]				17/07/1991						X						x							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	104	Colonia	Tabasco 2000	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada de la avenida hay un "Local Vkum Villahermosa"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
382	[redacted]				05/02/1963						X						x					X							X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Libertad	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Rumbo al monumento "La pila".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
383	[redacted]				21/10/1968						X						x					X							X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua	86276	Medellín y Pigua	Centro	Tabasco	Cerca del Mini abarrotes	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
384	[redacted]				07/03/1946								X				x						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Buenavista Río Nuevo 1ra.	86127	Buenavista Río Nuevo 1ra.	Centro	Tabasco	Cerca del Cerpte Pianet 12	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
385	[redacted]				18/04/1966						X						x						X		X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosque de Saloya	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	A contra esquina de la calle "La selva".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
386	[redacted]				15/04/1959							X					x					X					X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	219	S/N	Colonia	Casa Blanca	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "La esperanza".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
387	[redacted]				25/03/1952								X				x							X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Colonia	La Palma dos montes	86170	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la farmacia similares de la colonia.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
388	[redacted]				19/10/1968						X						x						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Mnz2	Lte8	Fraccionamiento	San miguel hidalgo	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la refaccionería "Auto subir".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
389	[redacted]				18/07/1971						X						x						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Parrilla	86284	Parrilla	Centro	Tabasco	Cerca de la parroquia "San Miguel Arcangel".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1964						X						X							X		X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	méxico	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Oxxo y Abarrotes "El sureste".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1967						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Colonia	Quintín Arauz	86938	Paraíso	Paraíso	Tabasco	Cerca de la escuela primaria "Quintín Arauz".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2006						X						X		X						X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la panetería "Elsy".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1958							X					X							X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Villa	Malcalepec	86280	Macuilepec	Centro	Tabasco	Al lado de una sucursal de papelería "Tony".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2017		X										X				X				X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de estancia infantil "Kaam-tal".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1970						X							X						X		X						NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	32	S/N	Colonia	Ganadera	86992	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Frente la casita de Lamina Azul	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1961						X						X						X		X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	130	S/N	Colonia	méxico	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	enca del Jardín de niños "Francisco Gavilmoto".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/2013			X										X				X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	274	S/N	Fraccionamiento	Bonanza	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de cancha de basquetbol del fraccionamiento.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1990						X							X						X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1552	S/N	Ejido	Lomitas	86245	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la purificadora de agua.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1982						X						X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	901	S/N	Colonia	Pueblo Nuevo	86035	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la Super Sánchez.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1948								X				X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	223	S/N	Colonia	Gaviotas norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Pedro Gutiérrez Cortes", y "Juan Sosa Mazatego".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2028	X											X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El guacimo	86243	El guácimo	Nacajuca	Tabasco	Cerca de abarrotes "Mari"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1981						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de aguas express y de tacos "Monay".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1962						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la casa parroquial.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1951								X				X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	127	S/N	Fraccionamiento	Topacio	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "Mari"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1966						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ganadera	86992	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Contra Esquina Del Parque	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1972						X						X					X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	163	S/N	Colonia	Centro	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Por la Oficinas Del Puntec del Usumacinta	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1985						X						X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pellizer	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Vehículos GVM".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1971						X						x							X		X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	17	S	Fraccionamiento	Colinas de Santo Domingo	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Al lado del restaurante "Garden Salad"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1997						X							X						X	X							SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Tamulté de las Sabanas	86250	Tamulté de las Sabanas	Centro	Tabasco	En la entrada con kinesio de construccion de pavimento de la calle primavera	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2017		X										X		X						X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Poblado	Dos montes	86275	Dos montes	Centro	Tabasco	Por callejón "Los Valencia 1".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1992						X						X						X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Prolongacion Hidalgo	86706	Ciudad Pemex	Macuspana	Tabasco	Por una tienda de abarrotes.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2015			X									X				X				X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	22	3	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Pomoca	Nacajuca	Tabasco	Por tienda la de abarrotes	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1960							X					X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	330	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	En el sector san José, colindando calle "Iglaserra".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1963						X						x							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	13	Fraccionamiento	Tabasco 1	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	A contra esquina de calle "Las torres".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1955							X					x					X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	113	Colonia	Nueva Villahermosa	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca hay un telmex, y es la esquina un minisuper	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1981						X						x							X				X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	22	Fraccionamiento	San Manuel	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la calle "Zanate".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-06--1949					X							x					X				X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	La Selva	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	esquina con calle "ermadillo", antes de la calle "bougainvillea".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1953								X					X				X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	314	S/N	Colonia	Gaviota Sur	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el restaurante "Don papaw"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1964						X						X						X			X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	116	S/N	Fraccionamiento	La Selva	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	A contraesquina con la abarrotera "Monterrey".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/2017		X										X			X					X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Reyes Hernández 1ra secc.	86540	Comalcalco	Comalcalco	Tabasco	Entrando por el templo evangélico "Restauración y poder".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1974						X						X					X				X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El guacimo	86243	El guácimo	Nacajuca	Tabasco	En la entrada que antes de la pencadería "Los García"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1982						X						X					X							X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El espino	86493	El Espino	Centro	Tabasco	Por la Hermita San Isidro Labrador	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1971						X						X						X			X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	504	S/N	Colonia	Infonavit, ciudad industrial	86010	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la lanavdería "Tony".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1931										X		X							X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	141	S/N	Fraccionamiento	Flores de Villahermosa	85100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del taller automotriz "Vivaferia Motors".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1976						X						X						X						X			NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Figua	86276	Medellín y Figua	Centro	Tabasco	Pasando abarrotes "Monterrey".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/2007			X									X					X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Boquerón	86292	Boquerón	Centro	Tabasco	Centro de Salud Boquerón	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2017		X										+				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	20	S/N	Colonia	Carlos Amadrazo	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	por antojitos los 3 Gonsáles	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2012			X									X					X			X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	6136	Buenavista Río Nuevo 2da.	Centro	Tabasco	Adelante de deposito Bustos	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1984						X						X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Libertad	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de abarrotes "3 hermanos" y de la taquería "Las torres"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/2010			X									X					X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	125	Fraccionamiento	Carrizal	86038	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la taquería "Mommy"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1951								X					X			X					X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Unidad habitacional	Independencia	86149	Villahermosa	Centro	Tabasco	Adelante de la tortilleria "Vivan"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1939										X			X				X					X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Colonia	Carlos A. Madrazo , Ixtacomitan 1ra	86142	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la iglesia "Nuestra señora de Guadalupe"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1946									X				X						X			X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	607	S/N	Fraccionamiento	San Angel Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Jcc Filters 84	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1955								X					X					X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	721	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la esquina se encuentra "Eldani y orquídeo de Tamulté"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1976						X							X					X						X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Lagartera 2da sección. Sector Morales	86276	Lagartera 2da	Centro	Tabasco	En la Av. Se encuentra la tienda "La jarocha Milagrosa".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1989						X						X						X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Lagartera 2da sección. Sector Morales	86276	Lagartera 2da	Centro	Tabasco	Pasando la palaca "Las bugambilias".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1979						X						X					X							X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Río tinto segunda	86283	Río Tinto 2da.	Centro	Tabasco	Cerca de la central de abastos	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1999						X						X							X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Amatitan	86330	Jalpa de Méndez	Jalpa de Méndez	Tabasco	Por la prolongación 27 de Febrero	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/2000						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Iquinapa	86209	Jalpa de Méndez	Jalpa de Méndez	Tabasco	Carretera principal, se encuentra un xix en la avenida.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/2017		X										X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	4	Fraccionamiento	Colinas de Sixto domingo	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre la tienditta "La roca" y cerca de una papeleria "MG"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2014			X									X							X	X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Buenavista Río Nuevo 2ra. Sección	86254	Buenavista Río Nuevo 2da.	Centro	Tabasco	Entrada el "Tres" por deposito Siri.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1961							X					X					X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	217	S/N	Fraccionamiento	Villa de las flores	86021	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del centro de atención pedagogica	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2019	X											X							X	X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	111	S/N	Colonia	Linda vista	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca se encuentra una veterinaria	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1986						X						X				X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Lomas de ocuiltapoztlan	86270	Ocuiltapoztlán	Centro	Tabasco	Cerca de "Absentes la persona" y antojito el volter	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1974						X						X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35	S/N	Fraccionamiento	Los Reyes Loma Alta	86570	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	esta Calle la Ceiba y Nogal	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
446	[redacted]				14/12/1975						x						x							x		x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/n	S/N	Ranchería	Miguel Hidalgo 1ra Sección	86490	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	a 60 mts del tanque de agua	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
447	[redacted]				15/07/1965						x							x					x						x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13	S/N	Pueblo	C-14	86433	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Frente a la calle 14	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
448	[redacted]				10/06/2017		x										x				x				x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Macultepec	86250	Macultepec	Centro	Tabasco	Cerca de la tienda de artículos "mesa del arte"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
449	[redacted]				13/11/1964						x						x					x			x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	719	S/N	Colonia	Ireleo	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	A contra esquina del estudio creativa	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
450	[redacted]				28/01/1975						x						x					x				x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Oculapastilán	86270	Oculapastilán	Centro	Tabasco	Templo evangélico rosa de sarón	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
451	[redacted]				10/03/1975						x						x							x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	406	S/N	Colonia	Linda vista	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del restaurante "La mexicana"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
452	[redacted]				12/05/1939										x		x								x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Playas del Rosario, Ranchería estanzuela	86030	Playas del Rosario	Centro	Tabasco	A contra esquina de la ferretería "El amigo Ideí"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
453	[redacted]				14/12/1969						x						x							x	x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	102	S/N	Colonia	Ferrotera	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre la calle mango y tauce	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
454	[redacted]				26/08/2018	x											x							x	x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín 2da Sección	86270	Medellín 2da.	Centro	Tabasco	En la entrada se encuentra la gasolinera "La gas"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
455	[redacted]				27/03/1948									x			x							x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	60	S/N	Colonia	Magisterial	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la esquina de encuentra una pastelería, y esta cerca del walmart.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
456	[redacted]				10/07/1945									x			x											x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Arroyo	86240	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de "Arcesantas el poder Dios"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
457	[redacted]				11/09/1968						x						x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	129	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86062	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la mojarra feliz	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
458	[redacted]				04/04/1972						x						x							x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	La Ceiba	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Frente a la farmacia Guadalajara	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
459	[redacted]				07/12/2015		x										x				x				x								NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por la tienda de artículos para el hogar Viaquarios Ferreteros	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
460	[redacted]				07/09/1964						x						x							x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	211	S/N	Fraccionamiento	Las Glorias	86170	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el restaurante "Fredricos jarocha".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
461	[redacted]				26/01/1958							x					x							x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	72	4	Colonia	Carrizal	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el parque de Feria	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
462	[redacted]				20/11/1968						x							x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la repostería "Cantalara"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
463	[redacted]				10/04/1954								x				x						x			x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Parrilla	86284	Parrilla	Centro	Tabasco	Por la iglesia Bautista "Luz y verdad".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
464	[redacted]				15/03/1971						x							x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Casa Blanca	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el restaurante "Arakuchas"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
465	[redacted]				22/07/1967						x							x							x	x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	107	S/N	Fraccionamiento	Las Mercedes	86288	Parrilla	Centro	Tabasco	Centro de Salud Las Mercedes	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
466	[redacted]				06/09/1945									x			x							x										NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	117	S/N	Colonia	Infonavit, Ciudad Industrial	86010	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la Farmacia del ahorro	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
467	[redacted]				21/02/1991						x							x						x			x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Hamburgeasa el chef Gidi	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
468	[redacted]				15/05/2002						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35	11	Fraccionamiento	Sabiya	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca del Periferico Carlos Pellicer Cámara	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
469	[redacted]				25/01/1975						x							x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	108	S/N	Fraccionamiento	La huerta	86114	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Salud y belleza proyectando tu interior	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
470	[redacted]				13/12/2007		x											x	x						x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviota Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el restaurante Ricos tacos	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
471	[redacted]				11/06/1978						x							x							x	x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	115	S/N	Colonia	2da del Aguila	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la Boutique Amar	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
472	[redacted]				02/02/1959							x						x					x						x					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	107	S/N	Colonia	La manga	86254	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el registro Civil	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
473	[redacted]				17/11/2019			x									x			x					x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	304	S/N	Colonia	Gaviota Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la iglesia Torre Fuerte	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1980						X							X				X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Emiliano Zapata	86170	Ra. Emiliano Zapata	Centro	Tabasco	Por el Centro empresarial de Tabasco	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1966						X							X						X							X	NO	NO	Otro (Fractura de Muñeca)	[redacted]	[redacted]	21	S/N	Colonia	El Palmar	86564	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Cerca de una tienda de abarrotes	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1974						X							X						X		X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	23	S/N	Colonia	Macomitlan	86143	Macomitlán	Centro	Tabasco	Pasando la lavadora de Autos	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1975						X							X					X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Emiliano Zapata	86982	Ra. Emiliano Zapata	Centro	Tabasco	Por la universidad CACSCA.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1962						X						X					X							X			NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El pajonal	86275	El Pajonal	Centro	Tabasco	Por el parque el Pajonal	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1968						X							X						X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Parrilla	86284	Parrilla	Centro	Tabasco	Por el restaurante Yucatecan Bunny VASA	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1971						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Cedro	86247	Cedros	Nacajuca	Tabasco	Entre Lotus Residencial y Privada las Palmas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1958							X						X				X					X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	210	4	Colonia	Reforma	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por mishe "Mega".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/2015		X										X				X				X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Chacalapa 1ra Sección	86200	Jalpa de Méndez	Jalpa de Méndez	Tabasco	Cerca de pollos y costillas asadas "El Sr. Ce Tita" .	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/2018		X										X				X				X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Chacalapa 1ra Sección	86201	Jalpa de Méndez	Jalpa de Méndez	Tabasco	Por abarrotes "Cindy".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1965						X							X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Acachapan y Colmena 2da Sección	86276	Acachapan y Colmena	Centro	Tabasco	Por la laguna de la ranchería.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1978						X							X						X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	22	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86077	Villahermosa	Centro	Tabasco	Biblioteca Historica "Jose Maril" .	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/2002						X							X					X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	127	S/N	Colonia	Ira de Mayo	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la farmacia Guadalajara	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1979						X							X						X			X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	112	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "El Chapulin"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1952					X							X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	102	Colonia	Indeco	86016	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Martinez del Rio Blanco" y "Del Buen" .	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1966						X							X	X							X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	607	S/N	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Sol de la avenida.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2017		X										X		X							X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Loma Ocuiltapoyan	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "O", Y andador "J".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1976						X							X					X								X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	219	S/N	Colonia	Ateida	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca la pescaderia "La atarraya" .	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1994						X							X						X					X			NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Saloya 2da Sección	86247	Saloya	Nacajuca	Tabasco	Entre el Ebramiento a Villahermosa y la Carretera Saloya.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1978						X							X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Saloya 2da Sección	86248	Saloya	Nacajuca	Tabasco	Entre el Ebramiento a Villahermosa y la Carretera Saloya.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1982						X							X						X				X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Colonia	Abraham Brandala	86690	Cunduacán	Cunduacán	Tabasco	Cerca de la iglesia "La pesca milagrosa".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1980						X							X						X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Dpt.1 A	Mzn1 Edf 6	Fraccionamiento	Tercer Milenio	86290	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque del fraccionamiento.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1991						X							X					X						X			NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Hidalgo	86750	Frontera	Centla	Tabasco	Cerca de Frapuguzhno	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1963						X							X						X		X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	156	S/N	Villa	Macultepec	86250	Macultepec	Centro	Tabasco	Por abarrotes "Toni".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
498	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2002						X							X					X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Jesús Antonio Sivilla Zurita	86280	Buenavista Río Nuevo 2da.	Centro	Tabasco	Cerca de la escuela Primaria "Jesús A. Sibilla Zurita".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
499	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1946								X					X					X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	14	S/N	Colonia	UNE Nueva Creación	29100	Reforma	Reforma	Chiapas	Pasando el Ebramiento Reforma-Ocozocoautla-Dehesa Cunduacán, entre Brecha y la calle Fabricique Reforma Chiapas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
500	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/1948									X				X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	223	S/N	Colonia	Ateida	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Melchor Ocampo" y "Revolución Ateida".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
501	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/2016		X										X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	207	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86039	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cuidadando con las calles "Arquitectos y Ajolpedra"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
502	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2014			X										X				X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	210	S/N	Colonia	Infonavit Asesta	86018	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Mérida" y "3ª de Febrero", de la avenida "Carlos Greene".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
503	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/2015		X										X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	27	S/N	Colonia	Hidrco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre "Madres de Río Blanco", y calles "Del Glud y calle "Del Agua-Hidrco".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
504	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1983						X						X					X							X			NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	308	S/N	Colonia	Rovirosa	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre las calles "Miguel Hidalgo" y "Paseo Tabasco", por el parque.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
505	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/2021	x											X	X							X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Madero 3ra Sección	86270	Medellín y Madero 3ra	Centro	Tabasco	Carretera Costera del Golfo a Cárdenas Medellín Y Madero	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
506	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1982						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	306-f	S/N	Colonia	Lic de Mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre "16 de septiembre" y avenida "Sandino".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
507	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1982						X						X						X					X				NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	208	S/N	Colonia	Guadalupe Borja	86120	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entres calles "Tampico y "Baja California".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
508	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1958							X					X	X							X				X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	301	S/N	Colonia	La Manga 3	86058	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre "Laguna del Rosario" y "Laguna Mecoacan".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
509	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1972						X						X					X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Anacleto Canabal 4ta sección	86287	Anacleto Canabal 4ta.	Centro	Tabasco	Entre callejon los almendros, callejon los Hernández, siguiendo la carretera Villahermosa, Cárdenas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1953								X				X					X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	807	S/N	Colonia	Primera de Mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	A un costado del taller de reparaciones "Transmisiones automaticas de la Sierra".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1960						X						X							X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/n	S/N	Colonia	Benito Juárez	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	a 100 mts de la pollitaria.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1962						X						X					X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/n	S/N	Ejido	Pablo Mulato Zapotal	86470	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	por la fonda la Esperanza	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
513	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1953							X					X					X				X						NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Colonia	Santa María periferico	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	A dos casas de la Quinta	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
514	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1940										X		X						X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	207	S/N	Fraccionamiento	Real del Sur	86170	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Auto parnes "Loma de Caballos".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1980						X						X					X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	214-A	S/N	Colonia	Guadalupe Borja	86120	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entres calles "Tampico y "Baja California".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1994						X						X						X					X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	106	S/N	Colonia	Jesús García	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre "Paseo Tabasco" "Ocho Hanas" y "27 de Febrero" cerca del Parkeo Central	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/2002						X						X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviotas Norte Sector Altamico	86058	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parterin de las Gaviotas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1997						X						X							X	X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Carlos Pellicer Camara	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles " Javier Villaurtia" y "Carlos Pellicer Cámara" .	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1976						X						X					X							X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	La Jagua	86274	La Jagua	Centro	Tabasco	Entre la Ranchería "Chacté y Ranchería "Chiapaja 1ra Sección"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1959							X					X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Fraccionamiento	Fovisste 1	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre las calles "Carlos Pellicer Cámara" y "Walter Mireles Cuevas"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1954								X				X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	105	S/N	Colonia	López Mateos	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la iglesia "Virgen de Fatima".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1969						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n	S/N	Fraccionamiento	Las Rosas	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre Copa de Oro y Bugambilia Carretera Vhsa-Frontera	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/2018	X											X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8	17	Colonia	Villas de Oriente.	86369	Comalcalco	Comalcalco	Tabasco	Antes de cantantos "Cardosa" exito Jalisco.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2019	x											X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Comeras.	86237	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Pasando la Escuela Cuahutemoc	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/2018	X											X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Policia y Interclo. Parrilla.	86284	Parrilla	Centro	Tabasco	Cerca de la casa de alojamiento "El agarre".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1956								X				X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Oculitaspotlán	86270	Oculitaspotlán	Centro	Tabasco	Templo evangelico "Rosa de Gavor".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1980						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	208	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la joyería "Cielito Solín" .	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/1961							X					X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Entre calles "Chulul" y "El arrean".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2017		X										X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	201	S/N	Colonia	Municipal	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la union nacional de iglesia pentecostes.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1983						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Casa para todos	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la iglesia estructurada del "Espiritu Santo".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1939									X			X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	121	S/N	Fraccionamiento	Reurgante	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Tamcanchen"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1968						X						X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la pusdería "El Yisus"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1968						X						X					X				X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	101	Fraccionamiento	Las rosas	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	"Por la carretera Villahermosa-Frontera, cerca de construtorama "Garcia".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1995						X							X					X						X			NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Jalupa	86200	Jalpa de Méndez	Jalpa de Méndez	Tabasco	Por la misión "C'mto mi divino"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2017		X										X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Colinas de santo domingo	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el mini super "Santo Domingo".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2017		X										X				X				X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	3	Fraccionamiento	Tercer Milenio	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Chamgorod, Tacos y más	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1956							X					X							X		X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Olmeca	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque "Olmeca" del fraccionamiento.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2010			X									X					X			X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	120	S/N	Colonia	Centro	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes "Super Sánchez"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1976						X							X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Lomitas	86245	Lomitas	Nacajuca	Tabasco	Colinda con la calle "Candelario de Dios".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1967						X						X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Olmeca	86015	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Jaguars Cuauteau Nte. Y "Tomas Alva Edison Nte".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1975						X							X						X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosques de Saloya	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por el rio y calle principal del Carrizal	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1999						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Fraccionamiento	Bugambilias	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Contra esquina con la calle 11 Rinrinna	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2011			X									X					X				X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	91	S/N	Colonia	Villa las flores	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el extra de la colonia.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1951							X					X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Colonia	El recreo	86020	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del centro de asistencia infabil comunitario	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1947						X						X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Colonia	El recreo	86021	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del centro de asistencia infabil comunitario	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1987						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ecologista	86995	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Enfrente de la casa de dos Pinos	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/2009				X								X					X				X						NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	La selva	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre la calles "Guaymitilla" y "Mapache".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1954							X					X						X					X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	La selva	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	Colinda con andador "Tinkagé".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1949								X				X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	129	2/4	Colonia	Jesús García	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la abarrotera "Gaby".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1964						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Carizal	86038	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Happy pet" veterinaria.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2014		X										X					X				X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	106	S/N	Colonia	La manga	86069	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la Escuela Secundaria 47	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1963						X							X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Pino Suárez	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre la calle "Bolanción", y la prolongación "Jalapa".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2012			X									X					X				X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	145	S/N	Colonia	Gil y Saez	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Atado de modelorama	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1960							X					X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	203	S/N	Colonia	Espejo 2	86109	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el expendio de cerveza corona	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1976						X							X						X			X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	San juan Bautista	86726	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Siguiendo la carretera Playas del Rosario-Benito Juárez	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1958							X					X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	San Antonio	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles Angel Mora Papeleria	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1971						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Buen Vista	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cuxeaequina con la calle "Fersoul".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1953							X					X							X		X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	203	S/N	Colonia	Centro	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la purificadora de Agua "PuriTomo"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1966						X							X					X						X			NO	NO		[redacted]	[redacted]	326	S/N	Colonia	Linda Vista	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el restaurante "El Mecrifico"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1984						X						X							X					X			NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Colonia	Acacia	86247	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre privada "Macuilis" y privada "Palma Real".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1966						X							X					X						X			NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Colonia	Gaviotas norte	86049	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando abarrotes, "Chiany"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1979						X							X					X					X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	La selva	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	Contraesquina con el andador "Mangle".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1960							X						X							X		X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	128	S/N	Colonia	Gil y saez	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por mini super "Aguilar"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1961							X						X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Fraccionamiento	La choca	86035	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Pitahaya" y "Pachal"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1977						X							x							X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	315	S/N	Colonia	Gaviotas norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Aun costado/con la Iglesia "La Resurrección".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/2015		X											X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	301	S/N	Colonia	Sabina	86152	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la fonda "Antojitos mexicanos".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1936									X		X							X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	123	S/N	Colonia	Casa blanca	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Concretad"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/1961							X						X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La union	86950	Jalapa	Jalapa	Tabasco	Por la Carretera Pueblo Nuevo- Jalapa.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/2002					X							X							X					X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Saloya 2da Sección	86247	Saloya	Nacajuca	Tabasco	Por el templo "Governail"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1998						X						X							X					X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	205	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del expendio de pan	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1969						X							X					X						X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Sector	La aurora	86283	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entrando por la calle Luis Gil Perez- Villahermosa, antes de la entrada a Boqueron.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1971						X							X					X						X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	405	S/N	Colonia	Hbnavió partilla	86285	Villahermosa	Centro	Tabasco	Contraesquina con "Avenida Frutales"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/2016		X										X					X			X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	2	Fraccionamiento	Bosques de saloya	86039	Saloya	Nacajuca	Tabasco	Por la Farmacia "IZA	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1949								X				X		X								X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Coronel Traconis 1ra Secc La Isla	86288	Coronel Traconis 1ra.	Centro	Tabasco	Pasando por el parque de Voleibol "El palmar".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1949								X				X					X										NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Colonia	Casa Blanca	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Contraesquina con Av. "Rio Grijalva"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1992						X						X						X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Fraccionamiento	27 de octubre	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Al lado de "Yakuany Villareal"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/2019	X											X		X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	2	Fraccionamiento	Las rosas	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Abarrotes "Alexander"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1947						X							X				X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Gonzáles Puerta	86280	González 1ra.	Centro	Tabasco	Pasando "Nuckmonti" y la entrada de "Palacio Elias Calles".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2018		X										X	X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Bosques de Saloya	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por abarrotes "El Nacionero"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1993						X						X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Gonzáles 2da	86280	González 2da.	Centro	Tabasco	A un costado de iglesia católica	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1975						X						X							X		X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	101	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente de la farmacia "Vicky"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1953								X				X							X					X			NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Arroyo	86245	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	A un costado de pinturas Dudi.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1955							X					X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Poblado	Nexhuakcoyot	86936	Balancán	Balancán	Tabasco	Por el C.S 1NB Nexhuakcoyot	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1965						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101	S/N	Fraccionamiento	Palmeiras	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Contra esquina con Av. "Las palmas".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1981						X						X						X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	118	9	Colonia	Hdnco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la lavadatera y plancha/n "Judey"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2009				X								X					X			X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	215	S/N	Colonia	Carrizal	86108	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el restaurante americano "El cowpoy 1"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1953							X						X	X							X								SI	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	405	S/N	Villa	Tamulté de las sabanas	86250	Tamulté de las Sabanas	Centro	Tabasco	Cerca de la tienda "El Jipon"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/2011			X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	Edif C Dept 403	S/N	Colonia	Espejo 1	86108	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente de la entrada se encuentra el Centro a Bachilleres Tecnológico "Grijalva"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1953						X							X				X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	86750	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la cerrada "Ignacio Allende"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1985						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	108	S/N	Fraccionamiento	Palmeiras	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la tienda "Danny".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1947								X				X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tierra adentro 3er secc	86207	Tierra adentro 3ra.	Centro	Tabasco	Cerca de taquería "Tacolico"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1968						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	102	Fraccionamiento	Villa las fuentes	86167	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada se encuentra Express Business Connection	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2014			X									X					X				X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	59	S/N	Ranchería	Paseo Real de las Victorias	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes "García".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2017		X										X				X					X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El huacimo	86243	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la escuela Primaria "Arnulfo".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1951							X						X				X					X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Hacienda de Buenavista	86126	Buenavista IIIa Nuevo 2da.	Centro	Tabasco	A 132 m. adelante del depósito Bumbo	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1967						X							X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Lomas de Ocuiltzapotlan	86270	Ocuiltzapotlan	Centro	Tabasco	Cerca de la tortillería "La tentación de Dios".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1970						X							X						X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27	S/N	Ejido	José María Pino Suárez 2da Sección	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la tienda de repuestos para automóviles "Sidi autos".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1983						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42	S/N	Ranchería	Ideocomitán 1ra Sección	86143	Ideocomitán	Centro	Tabasco	Por tostines "Real" de Ideocomitán	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1941								X					X					X			X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	107	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la tortillería "La urgencita	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2016		X										X				X					X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	74	S/N	Poblado	Guatacalca	86237	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Contra esquina con calle "Benito Juárez"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1980						X						X							X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	604	S/N	Ejido	Lomitas	86245	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por la Super Sánchez	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1952							X					X							X								X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	292	S/N	Colonia	Sección 60	86096	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Aun costado de la palapa familiar "Los Wilson"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1969						X						X						X					X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	402	Fraccionamiento	Lagunas	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la taquería "El chaparo"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2013			X									X					X			X								SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Tamulté de las sabanas	86250	Tamulté de las Sabanas	Centro	Tabasco	Pasando Abarrotes "Los hermanos Palomino"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1995						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Ocuiltzapotlan	86270	Ocuiltzapotlan	Centro	Tabasco	Cerca del Salón del Reino de los Testigos de Jehová.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1963						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ixtoco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el jardín de niños "Jorge Fausto C. Brioux".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1966						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Ideocomitán 1ra Sección	86143	Ideocomitán	Centro	Tabasco	Contra esquina Av. Gregorio Méndez Magaña.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1934										X			X				X					X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Jalapita	86761	Cunduacán	Cunduacán	Tabasco	Por el mini super "Paty"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1978						X							X						X					X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	115	S/N	Fraccionamiento	Chilam Balam	86284	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre la calle 1 y "Malpaseño"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/1976						X						X						X						X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Medellín y Madero 3ra.	S/N	Ranchería	Medellín y Madero 3ra. Sección	86276	Medellín y Madero 3ra.	Centro	Tabasco	Entrando por la calle "Francisco J. Santamaría"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1982						X						X						X		X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	143	S/N	Colonia	Sabina	86153	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la Nissan automotriz Mecalapa.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2015			X									X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	104	Barrio	Guayabal	86284	Villahermosa	Centro	Tabasco	Colinda con Av. Frutales	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2004						X						X						X		X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	205	S/N	Fraccionamiento	La ceiba	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del tanque de agua del fraccionamiento.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio completo o la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
614	[redacted]				25/06/1972						x							x						x		x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Fraccionamiento	El Arbol Fiamita 1	86284	Fiamita I	Centro	Tabasco	Cerca del Parterón Fiamita 1	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
615	[redacted]				30/06/1950							x						x				x				x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	53	S/N	Ejido	El Cedro	86247	El Cedro	Nacajuca	Tabasco	Cerca del Centro de Salud Del Cedro	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
616	[redacted]				10/10/2014			x									x					x				x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	315	S/N	Colonia	Atlanta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Tere Candia"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
617	[redacted]				01/08/1958							x						x				x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Carlos A. Madrazo	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Parque Tomas Garrido Canabal	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
618	[redacted]				08/12/2017		x										x				x					x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	72	S/N	Colonia	El recreo	86020	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de plaza "Las Americas"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
619	[redacted]				16/10/1962						x							x						x				x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	218	S/N	Colonia	Centro	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Pollos Asados "Gigio"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
620	[redacted]				02/02/1942								x				x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	108	S/N	Colonia	Centro	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del despacho Jurídico Fiscal	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
621	[redacted]				05/05/1951							x						x				x					x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	114	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la calle Jahuacte	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
622	[redacted]				30/10/1988						x							x					x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Belen	86711	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Vinos y Licores Corona	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
623	[redacted]				07/07/1960							x						x				x				x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Acachapa y Colmena	86281	Acachapan y Colmena	Centro	Tabasco	Pasando la calle La Ceiba	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
624	[redacted]				14/11/1953							x						x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	331	S/N	Colonia	Nueva Villahermosa	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Atado de muebles y acabados en madera "El cedro"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
625	[redacted]				13/12/2016		x										x		x						x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	142	S/N	Colonia	Lindavista	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la Parroquia "El Sagrado Corazón de Jesús"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
626	[redacted]				20/03/1957						x						x							x			x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	1724	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parterón "Las Gaviotas"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
627	[redacted]				19/01/1972						x							x				x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	263	S/N	Colonia	Atlanta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Uniformes Unimex	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
628	[redacted]				07/03/1955							x						x				x							x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Nueva Creación	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Colinda con la Calle "El Paraiso"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
629	[redacted]				12/03/1954							x						x					x				x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	122	S/N	Colonia	Primero de Mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la Clínica Veterinaria Animal City	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
630	[redacted]				16/03/1989						x						x						x						x				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	La Selva	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Parailería "El arte del rancho"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
631	[redacted]				09/09/1986						x						x						x						x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	322	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle Limbano Blandin y calle Manuel Pérez Merino	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
632	[redacted]				27/02/1973						x						x						x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Huasteca 2da sección	86290	Huasteca 2da.	Centro	Tabasco	Por el Modelorama km 25	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
633	[redacted]				18/09/2018	x											x		x						x								NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	Lote 19	S/N	Avenida	Periferico	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Arequipeño y otimex "XIACHE"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
634	[redacted]				05/02/1979						x							x						x			x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	189	S/N	Colonia	El Recreo	86020	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entrando por calle 1 , Siguiendo por la calle 2, hasta el final de la calle 3	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
635	[redacted]				20/11/2016		x										x				x				x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	126	S/N	Barrio	La Candelaria	86200	Jalpa de méndez	Jalpa de méndez	Tabasco	Antes de la comercializadora "Ciudadela"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
636	[redacted]				23/08/2015		x										x				x				x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	120	S/N	Fraccionamiento	Pradera Villahermosa	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la delegacion "Gaiganja Tabasco", siguiendo el Blvd. Del centro, la siguiente entrada	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
637	[redacted]				06/09/1978						x						x						x				x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	114	S/N	Colonia	Espejo 1	86108	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle Cinaria y Naranja	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
638	[redacted]				16/10/1969						x						x							x	x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	223	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Continuesquina con la calle Mario Diaz Perez	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
639	[redacted]				12/12/1982						x						x					x							x				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de eurepluss	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
640	[redacted]				30/03/2020	x											x		x						x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	La Venta	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Century 21 terranova	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
641	[redacted]				03/10/1955						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16	S/N	Fraccionamiento	Tenerife	86247	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el residencial "Mediterraneo"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo/ a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
642	[redacted]				01/01/1939									X			X		X						X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Sector	El Corcho	86284	Villahermosa	Centro	Tabasco	Contraesquina con la Avenida "El Pueblito"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
643	[redacted]				10/07/1979						X						X						X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Sector	Los Sauces José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la estetica "Tauro"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
644	[redacted]				06/03/1961							X					X					X						X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	615	Sector	Valle Real	86247	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque "Valle Real, sector 3".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
645	[redacted]				21/12/2017		X										X		X							X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	104	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la Fisteria El Alto	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
646	[redacted]				16/06/1970						X						X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El tigre	86245	El Tigre	Nacajuca	Tabasco	Por Lomitas "El porvenir"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
647	[redacted]				21/04/1981						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	200	S/N	Colonia	Las Delicias	86140	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del autolavado express "El Jaguar"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
648	[redacted]				12/07/2008			X									X						X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Colonia	Sabina	86153	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Vacunitos Residencial y Club Deportivo	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
649	[redacted]				09/12/1955							X					X						X				X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	320	S/N	Colonia	Adolfo López Mateo	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de refacciones agrícolas "Jacinto Hernández".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
650	[redacted]				05/06/1991						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	115	S/N	Colonia	Villa las Bores, Ciudad Industrial	86010	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de bar "La cantina" entre la calle "Margaritas".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
651	[redacted]				09/08/2017		X										X			X						X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Buenavista Río Nuevo 2da.	86282	Buenavista Río Nuevo 2da.	Centro	Tabasco	Pasando 7 Artículos de limpieza" se encuentra la entrada a la calle Ignacio	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
652	[redacted]				02/11/1979						X						X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	427	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles Vulcanólogos y calle Nezonatadores.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
653	[redacted]				21/06/1985						X						X							X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La Huasteca 2da. sección	86290	La Huasteca 2da.	Centro	Tabasco	En la carretera Villahermosa - Tabasco, en el kilometro 25	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
654	[redacted]				02/03/1986						X						X					X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Río Viejo 1ra sección	86127	Río Viejo 1da.	Centro	Tabasco	Adelante de abarrotes "Chapina"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
655	[redacted]				29/06/2020	X											X							X		X						NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Abraham de la Cruz	86090	Cunduacán	Cunduacán	Tabasco	Por la iglesia Adventista del Septimo Día	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
656	[redacted]				02/11/1984						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	109	S/N	Colonia	Gil y Saenz	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del sementerio "Central".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
657	[redacted]				16/11/1972						X						X						X				X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Francisco javier mina	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por la escuela	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
658	[redacted]				08/09/1979						X						X					X							X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Miguel hidalgo	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Rancho la ermita	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
659	[redacted]				12/09/1970						X						X					X							X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	218	S/N	Colonia	Indeco, Ciudad Industrial	86010	Villahermosa	Centro	Tabasco	En contra esquina con Andador del Grabador	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
660	[redacted]				14/03/2017		X										X			X						X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	202	S/N	Colonia	José María Pino Suarez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la lavanderia "Lavajet"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
661	[redacted]				03/01/2019	X											X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	106	S/N	Colonia	José María Pino Suarez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Marelli Industrial	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
662	[redacted]				14/05/1960							X					X						X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Viento fresco	86020	Paraíso	Paraíso	Tabasco	Entrando por la carretera Comalcalco-Paraíso , Cerca del Bellite	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
663	[redacted]				15/11/1953								X				X	X					X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	La Ceiba	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de pizzá y tacos y un puesto de "Comidas variadas, El buen sacramento"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
664	[redacted]				25/05/2018	X											X							X	X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Las Palomas	86748	Macuspana	Macuspana	Tabasco	En la entrada del pueblo se encuentra "Comedor palomas".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
665	[redacted]				12/02/1963						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Arroyo	86240	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la palapa "El sabor"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
666	[redacted]				04/03/1987						X						X						X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	101	S/N	Colonia	Atasta	860180	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de iglesia Manantha y adelante de gimnasia olimpica "La chicua"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
667	[redacted]				06/11/1981						X						X						X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Los naranjos	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Pasando la cocinería "Generis".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
668	[redacted]				16/01/2020	X											X							X	X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	206	S/N	Colonia	Tamulté de las Barrancas	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del restaurante "Los Jimeno"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
669	[redacted]				27/02/1971						X						X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101	S/N	Colonia	Equipo 2	86109	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de las oficinas de publicidad y medios "Cuida".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
670	[redacted]				26/04/1963						X							X					X						X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Ideicomitán 1ra. Sección	86143	Ideicomitán 1ra.	Centro	Tabasco	Por la quinta "Aldecoa"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
671	[redacted]				05/08/1968						X							X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tierra de Montecristo	86994	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Cerca de Las Herbiguarisenta	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
672	[redacted]				10/03/1981						X							X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Luis Donaldo Colosio 2	86996	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Frente una casa color roja rejas blanca	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
673	[redacted]				28/09/1944									X			X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	122	S/N	Colonia	Nueva Pensiones	86149	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre las calles "Amapolas" y "Camelias", en la esquina esta la joventeria "Mi tienda"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
674	[redacted]				14/10/2011			X									X					X				X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Las mercedes, parrilla 2	86288	Parrilla II	Centro	Tabasco	Cerca del centro de salud "Las mercedes"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
675	[redacted]				07/05/1982						X							X						X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	318	S/N	Fraccionamiento	Villa las flores, Ciudad Industrial	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre las calles "Gardenias" y "Jazmín"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
676	[redacted]				19/05/1979						X							X						X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Parrilla II	86288	Parrilla II	Centro	Tabasco	Cerca de Ceibatá #24	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
677	[redacted]				15/03/1960							X						X					X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	316	S/N	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque de Indeco y de abarrotes Monterrey, Indeco 2	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
678	[redacted]				09/05/1988						X							X						X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	1127	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de el "cerrito gaviotero"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
679	[redacted]				09/03/1958							X						X					X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	505	11	Colonia	Reviroza	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de los departamentos "Testing Villahermosa"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
680	[redacted]				20/06/2019	X												X						X	X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Lomas de Ocuiltzapotlán	86270	Ocuiltzapotlán	Centro	Tabasco	Cerca de la iglesia "Ermita san José obrero"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
681	[redacted]				04/04/2001						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	7	Fraccionamiento	Pomoca	86245	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	A lado de la estetica "Monserrat"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
682	[redacted]				26/01/1970						X							X						X				X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	232	S/N	Colonia	Infonavit Atlanta	86130	Villahermosa	Centro	Tabasco	Adelante de abarrotes "Mary".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
683	[redacted]				10/12/2012			X									X					X			X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	120	S/N	Colonia	Lic. de Mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Adelante de A&E Smart Innovation SA de CV. Calle principal C. Celtra	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
684	[redacted]				02/12/2017	X												X						X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	307	S/N	Colonia	Reviroza	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Intercesanic Clicsa".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
685	[redacted]				15/05/1958							X						X					X					X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	633	S/N	Colonia	El Aguila	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la esquina hay una refaccionaria "EAGCAAS."	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
686	[redacted]				16/06/1971						X							X						X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	137	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86143	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Ignacio Rayon" y "Pedro Moreno".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
687	[redacted]				11/01/1999						X							X						X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	109	S/N	Colonia	Primero de mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Al lado de agua purificada "Estrella"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
688	[redacted]				04/07/2016		X											X						X	X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	16	S/N	Fraccionamiento	Estrellas de Buenavista	86296	Miguel Hidalgo	Centro	Tabasco	Cerca de "Gulos Tortilleción" Entre calles Hydra, y Pegaso.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
689	[redacted]				15/12/2018	X												X						X	X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Dios proveera Poblado Xicotencat	86970	Tacotalpa	Tacotalpa	Tabasco	Por abarrotes "JyC", y cerca de pollos TUCKY".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
690	[redacted]				13/10/1991						x							x						x					x				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Madero 1ra. sección	86270	Medellín y Madero 1ra.	Centro	Tabasco	Cerca de la cantina "El clandestin".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
691	[redacted]				20/07/1968						X							X					X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Siguiendo por la calle 1ra entrada al Moral, entre calles Tamarindo, y el Pocho .	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
692	[redacted]				27/06/1957							x						x					x				x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tierra Colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del consultorio Karimos	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
693	[redacted]				11/09/1965						x							x						x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	112	S/N	Fraccionamiento	Bonampac	86127	Miguel Hidalgo	Centro	Tabasco	En la entrada esta la capilla Santa Teresita, Adelante de abarrotes Rossy	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
694	[redacted]				30/04/2018		X											X						X	X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	144	S/N	Colonia	La Sierra	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Cerca se encuentra la refaccionaria "Santa Lucia"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
695	[redacted]				25/02/1938										X			X					X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	86706	Macuspana	Macuspana	Tabasco	En la esquina se encuentra "Ferreteve"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
696	[redacted]				10/03/1995						x							x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	206	S/N	Colonia	Ateste	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la AV., esta la antiperia "Cecuta"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
697	[redacted]				23/09/1983						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Sección 60	86599	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	En la entrada esta la carniceria "Los cuates", cerca de la iglesia Ermita San José.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1956							X						X					X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Parrilla km 22	86126	Parrilla II	Centro	Tabasco	Se ubica en el kilometro 22 de la carretera Villahermosa-Teapa	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
699	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1963						X						X						X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Roberto Madrazo	86017	Miguel Hidalgo	Centro	Tabasco	Entre calle Comalcalco y calle Cerrito	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1986						X						X							X			X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Presidente	86320	Comalcalco	Comalcalco	Tabasco	Por el conjunto habitacional "Presidentes II"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/2012			X									X					X			X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	113	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre Manuel Pérez Merino y avenidor Luis Jadzar	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
702	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1962						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24	S/N	Colonia	Primero de mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de materiales para construccion "La Cedba"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
703	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1964						X						X						X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Constitución	86276	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "OHL"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
704	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1968						X						X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	226	S/N	Colonia	Infonavit Atasta	86018	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Magenta Paraiseria"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
705	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1975						X						X					X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Barrancas y Amate 3ra Sección	86273	Barrancas y Amate 3ra.	Centro	Tabasco	Cerca del templo "Getsemaní"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
706	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1969						X						X					X					X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	González 1ra Sección	86280	González 1ra.	Centro	Tabasco	La ranchería se encuentra pasando la taquería "Tu Contexto".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
707	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1968						X						X					X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	143	2	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de purificadora Fyreco y Escuela primaria.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
708	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1979						X						X						X					X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle del "Vahuall" y calle "Carrasco".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
709	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1972						X						X							X	X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Laguna 2	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Hotel y Suite "Real del Lago".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1979						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	513	S/N	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entrando por Avenida "Arbol Nuevo".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1959							X					X					X							X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Agraria	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la Ermita Agraria	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1947								X				X						X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Revolución Playas del Rosario	86288	Playas del Rosario	Centro	Tabasco	Cerca de Taco "Macho".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1971						X						X						X						X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	402	Fraccionamiento	Bicentenario	86237	Villahermosa	Centro	Tabasco	La entrada a la ranchería esta pasando la clínica "Creo Villahermosa".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1950							X					X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101	S/N	Colonia	Nueva Villahermosa	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Iglesia Cristiana "Jesús es mi Refugio".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1947								X				X						X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	77	S/N	Colonia	Cunduacán	86170	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Oxxo de la colonia.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1953							X					X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del "Family Records".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1955							X					X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	202	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86103	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del restaurante "El sabor de lo nuestro".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2016		X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	204	S/N	Ranchería	Gaviota Sur 1ra Sección	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Afiado dentaller mecánico y autoclima "Martin".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1960							X					X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	412	7	Colonia	Ura de Mayo	86012	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la Iglesia Bualinda	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1969						X						X							X					X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	202	S/N	Colonia	Atasta de Serra	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del deposito Six de la colonia	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1974						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Gonzalez 4ta Sección	86280	González 4ta.	Centro	Tabasco	Pasando González 3ra sección y "La Frontera" restaurante.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1995						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Colonia	Manuel Silva, Parrilla	86284	Parrilla	Centro	Tabasco	Cerca de agua "Maxima".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
723	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1967						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Colonia	Centro	86077	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Dezcom center"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
724	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1967						X						X					X						X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38	S/N	Ranchería	Tocoal	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes "Lorena".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
725	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1980						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	7	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	En esquina con la calle "Tres Hellas"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
726	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1971						x						x							x	x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Río Tinto 3ra. Sección	86283	Río Tinto 3ra.	Centro	Tabasco	La ranchería esta pasando el mayoritas "El gallo".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
727	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1962						x						x						x			x							NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	S/n	S/N	Colonia	7 de Octubre	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	por la iglesia presbiteriana	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
728	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1998						x							x						x					x				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/n	S/N	Colonia	Celia González	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Casa amarilla a 10 casa de la entrada de la calle	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
729	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1954						x						x						x			x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	504	S/N	Colonia	Gaviotas norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes "Los Reyes"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
730	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1978						x						x							x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	138	S/N	Fraccionamiento	Pagas Llergo	86125	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada del fraccionamiento se encuentra "Techo verde de plantas" centro de jardinería.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
731	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1981						x							x					x							x				NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	16	S/N	Fraccionamiento	27 de octubre	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Frente la UT	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
732	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1974						x						x						x		x								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	404	S/N	Colonia	La Manga	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	En esquina con la calle 10	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
733	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1960							x						x	x								x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Jer milenio	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la ermita, "Nuestra señora de Guadalupe".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
734	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1957							x						x				x				x								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	112	S/N	Fraccionamiento	La huerta	86260	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque "Macuilis".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
735	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2004					x								x						x		x								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	27	S/N	Fraccionamiento	Pagas Llergo	86125	Villahermosa	Centro	Tabasco	Despues de abarrotes "Cinsa".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
736	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1961						x							x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	San Manuel, Parrilla II	86288	Parrilla II	Centro	Tabasco	Cerca de "Arte Gourmet Pizzería".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
737	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1999						x						x							x	x									NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	74	S/N	Colonia	El Recreo	86020	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la farmacia "Multigenericos".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
738	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1979						x							x					x							x				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Barrancas y guaral	86280	Barrancas y guaral	Centro	Tabasco	Cerca del rancho "Los Mangos".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
739	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1956							x					x					x					x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Corregidora 2da Sección	86287	Corregidora 2da.	Centro	Tabasco	Pasando la gasolinera "Ixel Aquino Castellanos"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
740	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2018		x											x						x	x									NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Colonia	18 de Marzo	86140	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la escuela de manejo "Ivanto".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
741	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2001						x							x						x					x				NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Guineo 1ra. Sección	86282	Guineo 1ra.	Centro	Tabasco	Pasando reforma , y la cancha de futbol "Casa y salud".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
742	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1969						x							x						x					x				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	220	S/N	Fraccionamiento	Insurgentes	86016	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la central telefonica "ISIS VIL-640-6"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
743	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2006				x									x					x			x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por camitas "Don Julio".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
744	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1958						x						x						x			x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	113	4	Colonia	Guayabal	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la "veronela general"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
745	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1975						x							x						x		x								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	84	S/N	Ranchería	Emiliano Zapata	86287	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la tapicería "Master"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
746	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1982						x							x						x		x								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	136	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre Niños Heroes y Mario Vinci	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
747	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2017		x											x				x				x								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7	4	Colonia	Tierra colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de pozoteria la "tetpa"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
748	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1957							x						x						x			x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Boquerón 4ta. sección	86280	Boquerón 4ta.	Centro	Tabasco	Por la tienda" San Judas Tadeo"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
749	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1961							x						x						x				x						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	45	S/N	Villa	Macultepec	86250	Macultepec	Centro	Tabasco	Por la calle Arnado Nervo	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
750	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1987						x							x						x		x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51	S/N	Fraccionamiento	Lagunas 3	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando antejitos "Eiandi"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1961								x					x				x					x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	512	S/N	Colonia	Tamulté	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle Agustín de Iturbide y calle Ignacio Comonfort	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/2015			x										x				x				x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	21	S/N	Ranchería	Río viejo	86127	Río Viejo	Centro	Tabasco	Cerca de jalapa "Fremsa"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1951								x					x	x									x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	San Juan el valle 1ra Sección	86950	Jalapa	Jalapa	Tabasco	Por tortilleria "Nueva Esperanza"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo/ayudó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
754	[redacted]				07/08/1971						x							x							x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	427	2	Colonia	Los de mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el Super Sánchez	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
755	[redacted]				24/07/1985						x							x							x					x			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Valle de Jaguar	86039	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la carnicería "El toro negro"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
756	[redacted]				27/08/1976						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la Iglesia Casa de Oración	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
757	[redacted]				11/10/1965						x						x							x			x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El Tasco	86240	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Pasando el taller "Ernesto de la O"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
758	[redacted]				25/03/1973						x						x						x				x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tierra colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Centro de acopio "Bioxida"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
759	[redacted]				20/01/1961							x					x							x			x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1020	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque Tamulté	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
760	[redacted]				16/02/2011			x									x					x			x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	111	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	cerca del sector explanada	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
761	[redacted]				30/04/2011			x									x					x			x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	830	S/N	Colonia	Los de mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Siguiendo por la calle José Moreno, hasta antes del llegar al Bar "Deja va"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
762	[redacted]				25/08/1948									x			x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Ranchería	El espino	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la Hermita "San Isidro Labrador"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
763	[redacted]				12/03/1973						x							x						x				x					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	104	S/N	Fraccionamiento	Espejo 2	86109	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de chamequitas "Con Alex"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
764	[redacted]				15/06/1987						x							x						x	x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	304	S/N	Fraccionamiento	Tulipanes	86097	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el Centenario	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
765	[redacted]				07/06/2005				x								x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Madero 2da sección	86270	Medellín y Madero 2da.	Centro	Tabasco	Entrando por el extra "Pollicer".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
766	[redacted]				25/04/1968						x							x									x						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la Glorieta del fraccionamiento.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
767	[redacted]				08/10/1977						x							x					x					x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	123	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entrando por la av. "Mario Brown".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
768	[redacted]				22/03/2019	x											x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El Zapote	86237	El Zapote	Centro	Tabasco	A 50 metros del centro de salud.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
769	[redacted]				12/03/1947									x				x					x										NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	98	S/N	Fraccionamiento	Puerta Magna	86287	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entrando a las puertas por la avenida "Ejido San Marcos", llegando a la glorieta en la primera entrada de lado derecho.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
770	[redacted]				18/09/2014			x									x					x			x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	22	S/N	Colonia	Tierra colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de la comunidad cristiana "Restauración".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
771	[redacted]				26/02/1964						x							x					x					x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	1458	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Cad´s J".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
772	[redacted]				26/06/2018	x											x			x						x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Oculbapotitán	86270	Oculbapotitán	Centro	Tabasco	Delante de Abarrotes "Rios y Ale".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
773	[redacted]				15/01/1992						x						x							x	x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	202	Fraccionamiento	Frontera/ Casa Blanca	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Abarrotes Monterrey de Casa Blanca	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
774	[redacted]				01/01/1963						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	123	S/N	Fraccionamiento	Sol Campestre	86039	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Flores del Tropico".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
775	[redacted]				30/12/1987						x							x						x							x		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Astlán	86278	Astlán	Centro	Tabasco	Pasando Carnitas "La mexica".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
776	[redacted]				16/07/2017	x											x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El triunfo, Villa Vicente Guerrero	86732	Centla	Centla	Tabasco	Por la pollería "Guadalupana".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
777	[redacted]				30/03/2018		x											x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Valle del Real Pomoca	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca del Oxxo del fraccionamiento	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
778	[redacted]				15/03/1972						x							x					x								x		NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	123	8	Colonia	García	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes "Laurel".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
779	[redacted]				08/09/2000						x						x							x	x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Rivera Alta	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la iglesia "Evangelio completo".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
780	[redacted]				12/03/1948									x				x						x				x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	46	S/N	Colonia	Las Lomas	86991	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Avn Costado Del Laboratorio Chontalpa	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
781	[redacted]				04/10/1969						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Fraccionamiento	Las flores Pomoca	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por antiojitos "La bendición de Dios"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo/ayudó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volverá a solicitar el apoyo
782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1968						X						X							X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Guayacan Ranchería Saloya 2da Sección	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Entre calle "Guayambitas",	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1953								X					X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Colonia	Centro	29510	Juárez	Juárez	Chiapas	Pasando el cajero "Banorte".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1995						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Colonia	Centro	29510	Juárez	Juárez	Chiapas	Pasando el cajero "Banorte".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1968						X						X					X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	113	S/N	Colonia	Ciudad industrial	86010	Villahermosa	Centro	Tabasco	Parque Diana Laura Rojas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/2004					X							X					X			X								NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Equipo 1	86138	Villahermosa	Centro	Tabasco	Esquina con andador almendras	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
787	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1974						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	838	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando venta de madera de palma	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1934										X		X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	302	Colonia	Casa Blanca	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de de fabrica de muebles "San José".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
789	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1977						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	282	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de refaccionaria "Leo".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
790	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1960							X					X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	108	S/N	Fraccionamiento	Marcos Buen día	86170	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando "Angles" respostería.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1967						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Lomas de Ocuiltapoltlan	86270	Ocuiltapoltlan	Centro	Tabasco	Cerca de "Linda's boutique"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1930											X	X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	214	S/N	Colonia	El aguila	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la Super Sánchez	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1968						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103	S/N	Colonia	Ateida	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	A contra-esquina con Vicente Ariada Quiñone	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1971						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	823	S/N	Colonia	Gaviota sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la casa de oración "Bethania".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/2018		X										X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Castro	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Pasando la privada "Jazmín"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2015		X										X				X					X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Nexahualcoyotl	86936	Balancán	Balancán	Tabasco	Por el C.S. IJdB Nexahualcoyotl	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1947								X				X							X				X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	123	S/N	Fraccionamiento	Carrizal Tabasco 2000	86038	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque del parque del fraccionamiento	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1975						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86096	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la iglesia La Congregación de Dios de la Verdad.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/2005					X							X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Pomoca	Nacajuca	Tabasco	Antes de casa "One Tabasco".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
800	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1961						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Paso y playa km114	86556	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Siguiendo la carretera Cárdenas-Huimanguillo, exactamente en el kilometro 114.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1971						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Corregidora 2da Sección	86280	Corregidora 2da.	Centro	Tabasco	Por la escuela "Corregidora".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/2003						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	208	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la tienda"El señor de la misericordia".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
803	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1960							X					X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	207	1	Colonia	Equipo 1	86109	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la estetica "Fashion"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
804	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1945								X				X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	132	S/N	Fraccionamiento	Topacio Parrilla la Lima	86288	Parrilla	Centro	Tabasco	Pasando la cerrda "La perrla", y la calle "Esmeralda"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1952								X				X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	140	S/N	Colonia	Reforma	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Axalia" pinturas.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/2021	X											X		X							X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	2000	S/N	Colonia	La sabana	86090	Las Choapas	Las Choapas	Veracruz	Pasando abarrotes "El faro".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
807	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/2018		X										X			X						X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	227	S/N	Colonia	Tepito	96080	Las Choapas	Las Choapas	Veracruz	Cerca del puesto de ventas de frutas y palmas.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
808	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1967						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	202	S/N	Colonia	Ateida	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre "IDETSA", y la tienda de fotografía "Grabame".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
809	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1984						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	El Congo	86730	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Pasando el casino "Marshall".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
810	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1954								X				X					X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	413	S/N	Colonia	Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Polla corrida".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
811	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1952								X					X				X				X							NO	NO	Ninguna de las anteriores	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Salsipa 1ra seccio n	86245	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Entre Carretera principal Vhs-Comalcalco	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
812	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1962						X							X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86128	Villahermosa	Centro	Tabasco	Siguiendo por la carretera "Comalcalco- El golpe", la colonia esta pasando la taquería "Chavo y Inés".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
813	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1966						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Lomitas	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Pasando "Cerro 'o pizza", sucursal Lomitas.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
814	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1982						X							x					X			X								NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Zoila E. Peña Falcón	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Por los terrenos Suiem	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
815	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1971						X						X							X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24	S/N	Fraccionamiento	Laguna	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la esquina esta el restaurante "Cultton".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
816	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2013			X										X				X			X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Playas de Rosario	86288	Playas del Rosario	Centro	Tabasco	Cerca del parque "Playas del Rosario".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
817	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1961						X						X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Cocu y "Almendros"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
818	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1967						X							X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21	S/N	Villa	Ocuiltzapotlán	86270	Ocuiltzapotlán	Centro	Tabasco	Cerca de "El parquesito".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
819	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1962						X						X							X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	406	S/N	Colonia	Reviosa	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente de "Keracao".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
820	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1997						X							x				X							X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviotas Sur. Ranchería Moral Los sección	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "Hastinga".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
821	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1990						X							X						X	X									NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	El Cedro	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	En la entrada a Pozo Jirata, cerca de corporativo Gemelapa, SA de C.V.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
822	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2001						X							X						X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Margaritas, Parrilla.	86016	Parrilla	Centro	Tabasco	En la entrada hay un "Circle K".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
823	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1993						X							X					X											NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua 3ra. sección, Sector la Pera.	86276	Medellín y Pigua 3ra.	Centro	Tabasco	En la entrada esta la pusteleria "Antojitos Doña Tona".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
824	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2000						X							X						X	X									NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	527	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86020	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando Aluminos "Gareny".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
825	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1984						X							X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Francisco Villa	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la Plaza "Cielo Azul".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
826	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1971						X							X					X							X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	126	S/N	Colonia	Tamulté de las Barrancas	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la pamopqa "San Francisco de asís".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
827	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1996						X						X							X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	111	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86058	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Flor de Verónica", y "Ciceo"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
828	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/2018		X										X							X	X									SI	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Jolochero 1ra sección (Boca de cultra)	86270	Tamulté de las Sabanas	Centro	Tabasco	Por la Iglesia "La Huasteca".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
829	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1983						X						X							X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	206	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de taquería "Jesús"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
830	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1964							X						X				X				X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	514	1	Colonia	Tamulté de las barrancas	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la refaccionaria "Lucho"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
831	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1971						X							X							X							X		NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	314	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada hay una super Sánchez	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
832	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1980						X							x					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Pomoca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de "A medida sastrería"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
833	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/2016		X										X				X				X									NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Madero segunda sección	86270	Medellín y Madero 2da.	Centro	Tabasco	Cerca del jardín de niños "Carlos pellicer cámara"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
834	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1953							X						X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	406	2	Colonia	La manga	86069	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Ejido Luis Gil Pérez", y "Ejido pueblo nuevo".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
835	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/2018	X												X						X	X									NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del restaurante "Los dioses del hot dog"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
836	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1961							X						X				X							X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Madero 2da sección	86260	Medellín y Madero 2da.	Centro	Tabasco	Cerca de la farmacia y papelería "Martín".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
837	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2013			X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	153	S/N	Fraccionamiento	Villa las flores	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre la delegación municipal de "Villa las flores" y papelería "Galán"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
838	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1958							X						X	X										X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El guasimo	86244	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Entre el exito y el motel "Cielsum"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
839	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1981						X						X							X								Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tamulté de las Sabanas	86250	Tamulté de las Sabanas	Centro	Tabasco	Enfrente de la iglesia cristiana "Peniel".	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si
840	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/01945						X						X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la calle se encuentra el abarrotes "Cri cri"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
841	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1962						X						X							X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Sánchez Magallanes	86160	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Lidilus" la Cetto	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
842	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1966						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	216	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Gerdigore", y "Arquelligore".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
843	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1960							X						X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	304	11	Colonia	Tabasco 2000	86035	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada esta el gym "NATORIA"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
844	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1960						X						X							X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Cyber "Cromonet".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
845	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1956							X					X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Entre calles "Vicente Guerrero" y "Ciudad Victoria A", adelante de abarrotes "CHENCO"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
846	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1942									X			X				X						X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	114	S/N	Fraccionamiento	Lagunas	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la tienda "Rambow".	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si
847	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1969						X						X				X				X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	401	S/N	Colonia	Mayito	86077	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del "Centro inteligente en informatica Digital".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
848	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1963						X						X				X					X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La huasteca segunda sección	86280	La Huasteca 2da.	Centro	Tabasco	Adelante de industrias "Betucima".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
849	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1968						X						X							X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca, salcoya segunda	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Antes de la subcentradora "SIZNAMPAN".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
850	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1959							X					X							X				X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	3D	Colonia	Frontera	86750	Comlla	Comlla	Tabasco	Cerca de un taller mecanico, y del H. ayuntamiento de comlla	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/2019	X											X							X	X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	523	S/N	Colonia	Primero de mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre tortas "Lucci" y Nely's boutique	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
852	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1958							X					X							X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tierra Colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Matteo Hendricks", y "Emiliano Zapata".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
853	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1943									X			X				X						X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Platano y Cacao 3ra	86280	Platano y Cacao 3ra Sección	Centro	Tabasco	Por gasolinera "Oscar".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
854	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/2020	x											X		X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Buenavista Río Nuevo 2da. Sección	86283	Buenavista Río Nuevo 2da.	Centro	Tabasco	Pasando el Hospital Regional "Juan Graham".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
855	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1982						X						X					X						X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviota Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por refaccionaria "Morral 2ra".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
856	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1947									X			X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tabasco 2000	86035	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el "Entenal Real Siete".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
857	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1928											X	X		X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviota Norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la iglesia Nacional Presbiteriana	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
858	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1963						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La Cruz Del Bajio	86270	La Cruz del Bajio	Centro	Tabasco	Por "Palma gas".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
859	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1960						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	2	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Pomoca	Nacajuca	Tabasco	Por la iglesia "Siguiendo las huellas de Jesús".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1949									X			X				X						X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	743	S/N	Colonia	18 de Marzo	86140	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la estetica "Vicky".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1965						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Plaza Villahermosa	86179	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por taqueria "El niño".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1969						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Carrizal	86038	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por pollos asados a la leña "El rincon del sabor".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1975						X						X							X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Buenavista Río Nuevo 2da secc.	86280	Buenavista Río Nuevo 2da.	Centro	Tabasco	Por Fraccionamiento "Hacienda de Buenavista"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1967						X						X							X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por boneles "Genie".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/09/1980						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Federico Alvarez	82060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por carretera "Ciudad Perena"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
866	[redacted]				18/05/1969						X							X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tierra Colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por taquería "Tatoremte"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
867	[redacted]				15/06/2018		X										X		X							X							NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	54	S/N	Fraccionamiento	Puerta del Hierro	86287	Villahermosa	Centro	TABASCO	Por crepas "Melinas".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
868	[redacted]				22/07/1995						X						X		X						X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Petrolera	86030	Villahermosa	Centro	TABASCO	Por "VF Moto Garage".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
869	[redacted]				06/01/1970						X							X							X		X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Petrolera	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por cocina economica "Francisca".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
870	[redacted]				29/12/1951							X						X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Nueva Pensiones	86287	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Pollo frito "Las delicias".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
871	[redacted]				04/03/1984						X							X							X		X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Puerta de Hierro	86287	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Crepas "Melinas".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
872	[redacted]				25/11/1996						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Hormiango	86692	Cunduacán	Cunduacán	Tabasco	Por la carretera "Reforma Dos bocas", pasando la iglesia católica "Virgen de la Candelaria".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
873	[redacted]				14/08/2018		X										X		X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Villa las fuentes	86167	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Bodega Aurrera	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
874	[redacted]				14/08/2018		X										X		X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Villa las fuentes	86167	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Bodega Aurrera	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
875	[redacted]				30/10/1962						X						X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tierra Colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por agua expres "San Luis".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
876	[redacted]				16/03/1955							X					X		X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Andres quintanaroo 3era	86900	Teapa	Teapa	Tabasco	Casa ejidal	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
877	[redacted]				22/11/1960							X					X		X				X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Colonia	Florida	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Iglesia bautista	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
878	[redacted]				15/11/2001						X						X		X				X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Buenavista Río Nuevo 2ra. Sección	86282	Buenavista Río Nuevo 2ra.	Centro	Tabasco	Entrada a la Natividad, por el Fraccionamiento "Joyas de Buenavista".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
879	[redacted]				22/07/1962							X					X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	111	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Queso bola".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
880	[redacted]				16/06/1999						X						X		X					X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Andador	La cañera	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el gimnacio murigal	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
881	[redacted]				01/01/1967							X					X		X					X		X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Roberto Madrazo	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes "El Chelo".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
882	[redacted]				22/01/1990							X					X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Casa Blanca	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el "Pericu fornerer".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
883	[redacted]				05/04/1991							X					X						X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	837	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la super Sánchez	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
884	[redacted]				31/08/1963							X					X						X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La Huasteca 2da	86290	La Huasteca 2da.	Centro	Tabasco	En esquina con la calle "Francisco y Madero".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
885	[redacted]				28/10/2018	x											X		X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Macultepec	86250	Macultepec	Centro	Tabasco	Por pastelería "Dulce corazón".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
886	[redacted]				10/02/2019	x											X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	219	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por carnitas de chicharron "La paillia".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
887	[redacted]				27/11/1958							X					X						X					X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	46	3	Colonia	Francisco Villa	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por ranchería "Roxy".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
888	[redacted]				14/03/1994							X					X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Anacleto Canabal	86287	Anacleto Canabal	Centro	Tabasco	Carca de "Antiang" Mikelo sucursal Tabasco	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
889	[redacted]				24/03/2014				X								X					X			X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	5	2d	Colonia	Ure	29530	Reforma	Reforma	Chiapas	En esquina con la calle "Ignacioalpe".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
890	[redacted]				18/03/1956							X					X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Oculitaspotitan	86270	Oculitaspotitan	Centro	Tabasco	En esquina con la calle "Cuesta".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
891	[redacted]				11/05/1966						X						X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Florida	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el edificio "Florida".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
892	[redacted]				26/08/2011				X								X					X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Salinja	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por el super "Don Lacho".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
893	[redacted]				21/01/1955							X					X						X					X					NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	1	6	Colonia	Las Margaritas	86293	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Bodega Aurrera	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
894	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1969							x							x						x								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Casa Blanca	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el "Pinar" Casa Blanca	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
895	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1950										x			x							x		x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Elías Calles	86294	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el hotel "Majahua".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
896	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1960								x					x						x			x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Saloya 2da Sección	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por "Guanpitura".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
897	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/2019	x												x		x						x								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviota Sur	86260	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes "La roca".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
898	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1950										x			x				x					x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Estrellas de Buenavista	86127	Buenavista Río Nuevo 3ra.	Centro	Tabasco	Cerca de "Avalingo".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
899	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1952								x					x		x					x		x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el banco HSB	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
900	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1968							x						x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviota Sur Sector Armenia	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la iglesia de "Jesús Cristo".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
901	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1973							x						x							x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Primera de Mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por restaurante "Delloya los Alcatraces".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
902	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1969							x						x					x				x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviota Sur	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	por casa de oración "Bathania".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
903	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1949										x			x							x		x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Espejo 1	86108	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por taquería "La güera".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
904	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1978							x						x							x	x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Platano y Cacao 3ra	86280	Platano y Cacao 3ra	Centro	Tabasco	Por parque "El paso".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
905	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1980							x						x		x					x			x							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Saloya 1ra Sección	86246	Saloya	Nacajuca	Tabasco	Pasando la cancha deportiva "Saloya 1ra".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
906	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1934										x			x							x				x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Reforma	86988	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Por el rancho "Loureiro".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
907	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2012				x									x					x				x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Colonia	Reforma Ocuiltapotitlán	86270	Ocuiltapotitlán	Centro	Tabasco	Pasando la entrada de la calle hay un "Modelorama"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
908	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/2017			x										x		x						x								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	113	S/N	Ranchería	Anacleto Canabal	86190	Anacleto Canabal	Centro	Tabasco	Cerca de "Copea" copiadora y ruinmotito	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
909	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/2004						x							x						x		x								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Carlos Pellicer Cámara	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la escuela primaria "José Luis Figueroa".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
910	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/2015			x										x					x			x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Macultepec	86250	Macultepec	Centro	Tabasco	Siguiendo por la carretera Villahermosa - Frontera, pasando pollos y costillas asadas el carlitos "La cevería".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
911	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/2016			x										x			x					x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	13	S/N	Privada	Sabina	86153	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por taquería "El Gómez".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
912	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1969							x							x					x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	6	17	Fraccionamiento	lomas de Ocuiltapotitlán	86270	Ocuiltapotitlán	Centro	Tabasco	Cerca de la floreria "Linel"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
913	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/2011				x									x			x					x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el parque "Juventud de la familia".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
914	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2010				x									x					x			x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por ferreteria "Vaqueiros"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1960								x					x		x						x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Lazaro Cárdenas	86287	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el templo católico "Señor de río".	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si
916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/2009					x								x			x					x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca Villareal	86247	Pomoca	Nacajuca	Tabasco	Por el oxxo del fraccionamiento	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si
917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/2016				x									x						x										NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	20	S/N	Colonia	José María pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la unidad deportiva de la colonia	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1998							x							x					x					x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Poblado	Francisco y madero	86754	Centla	Centla	Tabasco	Carniceria los jrs	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1952									x				x						x			x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Primero de mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la Deportiva	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/2016				x									x				x					x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua	86276	Medellín y Pigua	Centro	Tabasco	Por la plaza "Medellín"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1969							x							x	x								x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el parterón central	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
922	[redacted]				16/01/1941										x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Las Lomas tolacomitam	86144	tolacomitán	Centro	Tabasco		Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
923	[redacted]				24-97-1994						x					x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	González primera Sección	86280	González 1ra.	Centro	Tabasco		Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
924	[redacted]				26/04/1957							x					x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	126	S/N	Colonia	El recreo	86320	Villahermosa	Centro	Tabasco		Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
925	[redacted]				13/10/2008					x							x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Buenavista Río Nuevo 2ra.	86254	Buenavista Río Nuevo 2ra.	Centro	Tabasco		Estando por estirde Teapa hasta la entrada al Tzizi.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
926	[redacted]				02/08/1950										x			x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	303	S/N	Colonia	Atasta	86018	Villahermosa	Centro	Tabasco		Por el jardin de niños "Jayilee Mad" de Rovirosa	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
927	[redacted]				06/07/1968						x					x								x			x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomuca	86247	Pomoca	Nacajuca	Tabasco		Por "Innovatlantos Tabasco".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
928	[redacted]				17/02/1984							x					x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	209	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco		Por la iglesia "Ministerios Emanuel"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
929	[redacted]				01/08/2017				x							x			x						x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	16	1	Fraccionamiento	Santo Domingo	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco		Por clínica veterinaria "PES"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
930	[redacted]				11/03/2009					x							x								x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	167	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco		Por "Digital factory".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
931	[redacted]				26/05/1968							x					x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El mango	86726	Macuspana	Macuspana	Tabasco		Por el centro de salud del mango.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
932	[redacted]				14/06/1959								x				x								x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco		Por multiservicios automotriz "Los chivos".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
933	[redacted]				05/02/2016				x							x					x				x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	111	S/N	Colonia	Guadalupe Borja	86120	Villahermosa	Centro	Tabasco		Por el parque "Doctor Salvador Allende".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
934	[redacted]				24/09/2015				x							x					x				x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	131	S/N	Colonia	Plaza Villahermosa	86169	Villahermosa	Centro	Tabasco		Por la tienda "Little hampter"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
935	[redacted]				28-01-1968						x					x							x				x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tasco	86240	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco		Por la iglesia adventista el séptimo dia de Tasco	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
936	[redacted]				12/11/1957							x					x					x				x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Lagunas	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco		Por "Función graficos".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
937	[redacted]				02/02/1978						x					x							x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102	S/N	Colonia	Guayabal	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco		Por el "CBTIS" 32	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
938	[redacted]				23/10/2012			x								x			x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua 3ra. sección	86276	Medellín y Pigua 3ra.	Centro	Tabasco		Cerca del ooxo de Medellín	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
939	[redacted]				27/03/1994						x					x							x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	101	Fraccionamiento	Las Rosas	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco		Por Abarrotes TotiEy	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
940	[redacted]				14/06/1973						x					x							x				x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Samarcanda	86244	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco		Contra esquina con calle "Francisco"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
941	[redacted]				12/07/1990						x					x							x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	50	S/N	Villa	Ocuiltzapotlán	86270	Ocuiltzapotlán	Centro	Tabasco		Por el templo "Lirio de los Valles".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
942	[redacted]				03/05/1952							x					x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ixtieco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco		Por abarrotes "Los 3 hermanos".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
943	[redacted]				29/03/2018		x									x		x							x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco		Cerca del ooxo del fraccionamiento	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
944	[redacted]				03/05/2017		x									x			x						x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tierra colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco		Agua expres "Aun-Luis".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
945	[redacted]				09/05/1957						x					x							x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Ocuiltzapotlán	86270	Ocuiltzapotlán	Centro	Tabasco		Cerca de alcólicos AA	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
946	[redacted]				10/07/1995						x					x							x				x						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	255	S/N	Colonia	Centro	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco		Mostanta Morales	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
947	[redacted]				20/06/2019	x										x		x							x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Chiquipaso	86280	Chiquipaso	Centro	Tabasco		Siguiendo por la carretera Tabasco - Miradores, cerca de la primera "Arbitrio Quintana Roo".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
948	[redacted]				22/05/1980						x					x							x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Corregidora 3ra Sección	86280	Corregidora 3ra.	Centro	Tabasco		Carretera Villahermosa - Macuspana Km 37	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
949	[redacted]				04/02/1959						x					x					x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosques de Saloya	86245	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco		Cerca de análisis clínicos del bosque	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
950	[redacted]				22/12/1977						X						X						X				X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	125	S/N	Colonia	Guayabal	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el "Gran salon méxico"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
951	[redacted]				07/11/1973						X					X							X			X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	306	S/N	Colonia	La manga	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por pilletas " Happy 21".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
952	[redacted]				14/03/1987						X					X								X		X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	103	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Gabriela Alvarez" nails salon	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
953	[redacted]				10/03/1952								X			X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Nicolas Bravo	86600	Paraiso	Paraiso	Tabasco	La ranchería se encuentra siguiendo la carretera "Chichicapa - Entrada la Bombal", tomando hacia mano derecha para así llegar por el "Cocha-Ayo".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
954	[redacted]				20/10/1968						X					X								X		X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	128	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la tienda "Yosemite".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
955	[redacted]				21/08/1961							X					X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Indeco	86010	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "Los 3 hermanos".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
956	[redacted]				17/03/1945									X			X					X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	302	S/N	Colonia	Espejo II	86139	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por pollería "La esquinita"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
957	[redacted]				20/07/2011			X									X					X			X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	29500	Reforma	Reforma	Chiapas	Entre calles "José María Morelos y Pavón" e "Ignacio Zaragoza".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
958	[redacted]				25/07/1974						X					X						X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	411	S/N	Colonia	Tamulté de las Barrancas	86058	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Falcon car audio" .	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
959	[redacted]				07/06/1983						X					X								X			X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	126	103	Fraccionamiento	Los pinos Equipo I	86138	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de negocio "Grijalva"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
960	[redacted]				24/04/1986						X					X						X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Huimango 2da Sección	86093	Cunduacán	Cunduacán	Tabasco	La ranchería se encuentra despues del parterón de Jalapa 3ra sección.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
961	[redacted]				26/06/2020	X										X	X							X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	73	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86077	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Tapi centro".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
962	[redacted]				30/08/1954							X					X		X								X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Fraccionamiento	Lomas de esquipulas	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la "Ermita Nadvidad de Maria".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
963	[redacted]				01/01/1992						X					X							X		X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	228	S/N	Fraccionamiento	José Fragas Llergo	86077	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la biblioteca de historia "José Martí"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
964	[redacted]				07/10/1962						X					X						X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bicentenario	85800	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la iglesia "Rita"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
965	[redacted]				04/10/1974						X					X								X			X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "Evalve".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
966	[redacted]				01/03/1963						X					X							X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	207	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de tacos "Pichi"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
967	[redacted]				28/08/1951							X					X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	314	S/N	Colonia	Gil y Saenz	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por peracdería "Los abuelos"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
968	[redacted]				30/05/1966						X					X								X	X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	43	S/N	Colonia	Carrizal	86138	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Sam's Club	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
969	[redacted]				05/12/1962						X					X								X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Benito Gonzalez	86830	Jalapa	Jalapa	Tabasco	Cerca del pozo de agua potable	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
970	[redacted]				01/10/2011			X									X					X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	613	S/N	Colonia	Pueblo Nuevo	86560	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Cerca de la clínica materno infantil	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
971	[redacted]				30/04/2020	X										X	X							X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	107	S/N	Fraccionamiento	Laguna II	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el minisuper "De Dios"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
972	[redacted]				30/08/1990						X					X								X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	220	S/N	Colonia	Florida	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre la calle 27 y la Cerrada 25	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
973	[redacted]				30/07/1966						X					X							X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entrando por periferico	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
974	[redacted]				09/01/1955							X					X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	402	S/N	Fraccionamiento	El Olimpo	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entrando por Avenida Reforma	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
975	[redacted]				30/10/2014			X									X					X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque "Indeco"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
976	[redacted]				26/08/2019	X										X	X							X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	115	101	Fraccionamiento	Villa las fuentes	86167	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la veterinaria "Villa carl"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
977	[redacted]				31/01/1977						X					X							X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El Tigre	86245	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Despues del plantel 39	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
978	[redacted]				16/10/1996						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101	S/N	Colonia	Jesús García	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Toni Bravo	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
979	[redacted]				13/09/1995						X							X						X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86220	Pomoca	Nacajuca	Tabasco	Entrada por Avenida el Sureste	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
980	[redacted]				17/07/1997						X						X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bicentenario	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por estatarnala	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
981	[redacted]				07/09/1961						X						X						X			X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua 3ra. sección	86276	Medellín y Pigua 3ra.	Centro	Tabasco	Por abarrotera Monterrey	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
982	[redacted]				20/07/2018		X										X		X							X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	505	S/N	Colonia	Gaviotas norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes San Isidro	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
983	[redacted]				20/12/1981						X						X						X						X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	200	Colonia	Tierra colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el parque de tierra colorada	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
984	[redacted]				01/06/1979						X							X					X						X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	706	S/N	Colonia	Gaviotas norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes San Isidro	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
985	[redacted]				01/06/1955							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Santo domingo	86830	Jalapa	Jalapa	Tabasco	Carretera Tacotalpa	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
986	[redacted]				31/08/1977						X							X					X		X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17	S/N	Villa	Macultepec	86250	Macultepec	Centro	Tabasco	Entre calle Ernetorio Ramon Diaz y calle Francisco J. Santamaria	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
987	[redacted]				18/06/1964						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Brisas del carrizal	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Despues de la iglesia Adventista	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
988	[redacted]				31/07/2004					X							X						X		X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	114	S/N	Colonia	del Bosque	86160	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle Almendro y calle Bari	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
989	[redacted]				03/11/2001						X						X							X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Roberto Madrazo	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del negocio de churrerjadas	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
990	[redacted]				01/10/1963						X						X					X					X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Boquerón 1ra Sección	82294	Boquerón 1ra.	Centro	Tabasco	Entre calles "Palenque" y "Bonampak"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
991	[redacted]				25/07/2014			X									X					X				X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Chacuba	86900	Teapa	Teapa	Tabasco	Por Transportes rapidos La Sultana	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
992	[redacted]				30/09/2000						X						X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	20 de Noviembre	86705	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Pasando la curva	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
993	[redacted]				06/11/2019	X												X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	308	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Mercado de Tamulté	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
994	[redacted]				21/09/1999						X							X						X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	209	S/N	Fraccionamiento	Nuevo Ireteb	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entrando por calle Independencia	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
995	[redacted]				05/05/1959							X						X						X		X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	215	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entrando por calle Ejido	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
996	[redacted]				26/02/1962						X							X					X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Iztieco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del coso de la corona.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
997	[redacted]				05/01/1967						X							X						X		X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	209	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el centro federal de conciliacion	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
998	[redacted]				20/04/1960							X						X						X		X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	250	S/N	Colonia	Gaviotas norte	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del super "Chedraui"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
999	[redacted]				05/07/1962						X							X					X												NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86128	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el restaurante la "Lupita"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1000	[redacted]				16/11/2016		X										X				X				X										NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	313	1	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Continuesquina de grupo Omega y de Sayer	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1001	[redacted]				11/05/1958							X						X					X			X									NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	127	S/N	Fraccionamiento	Villa las Flores	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles Azaleas y Azucenas.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1002	[redacted]				28/08/1979						X						X						X		X									NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Anacleto Canabal 3ra sección	86287	Anacleto Canabal	Centro	Tabasco	Por laboratorio Dinael Master	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1003	[redacted]				09/05/1982						X						X						X						X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	302	S/N	Colonia	El Águila	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente de Telcel, soporte técnico y atención a clientes	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1004	[redacted]				04/07/1956							X					X						X		X									NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	104	S/N	Colonia	Fraccionamiento Galaxia,Tabasco 2000	86035	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre llantas "Royal Galaxia" y pastas "Viana".	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si
1005	[redacted]				20/12/1981						X							X						X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Madero 2da. sección	86270	Medellín y Madero 2da.	Centro	Tabasco	Entrando por la calle "Francisco Sahlado" o "Fin de Guajacan".	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1006	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1956						x						x				x			x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Barrancas y Guarral Trintito	86280	Barrancas y guarral	Centro	Tabasco	Entre Barrancs y Guarral Lópaz Portillo	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1007	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1932									x			x				x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tabasquillo 2da sección	86762	Tabasquillo	Centro	Tabasco	Cerca de la escuela secundaria "Plan de Ayala"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1008	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1955							x					x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86329	Villahermosa	Centro	Tabasco	A lado de la fonda "Esperanza".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1009	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1996						x						x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Fraccionamiento Real del Sur	86170	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente de la notaria Pública 34	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1010	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2014				x								x				x				x								NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Parrilla	86284	Parrilla	Centro	Tabasco	Por Farmacia Unión Parrilla Carretera Federal	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1011	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1997						x						x							x	x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Infonavit	86117	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la taquería "La veja vieja".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1012	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2000						x						x							x	x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Colonia	Centro	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "La chapa de oro".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1013	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2018	x											x							x	x								Si	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Paso Tabasquillo	86762	Centla	Centla	Tabasco	Cerca de la escuela telesecundaria "Plan de Ayala"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1014	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/2005					x							x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Francisco Villa	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Mi tendita".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1015	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1985						x						x					x							x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	116	3	Colonia	Villa Parrilla	86090	Parrilla	Centro	Tabasco	Cerca de Iglesia Nuestra Señora De San Juan De Los Lagos	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1016	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1969						x						x						x			x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	47	Fraccionamiento	Valle Real	86220	Pomoca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la taquería "Lópezi".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1017	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2021	x											x		x							x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86103	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la tortilleta le y esperanza	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1018	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1983						x						x					x							x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	La Manga 3	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	La calle se encuentra sobre la calle "Laguna de las tunicnes", pasando la calle "Laguna las palmas".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1019	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2014			x									x				x				x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Guaicaica	86237	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle "Benito Juárez García", y carretera "Guaicaica- Nacajuca".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1020	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1974						x						x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Estrellas de Buenavista	86127	Miguel Hidalgo	Centro	Tabasco	Pasando la Avenida "Oca riente".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1021	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1969						x						x					x				x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Carlos Pellicer Camaras	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle José Gorbz	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1022	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1979						x						x						x					x						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	325	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por esteica urtoni "Miguel	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1023	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1960						x						x							x		x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	128	S/N	Colonia	Nueva Villahermosa	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "La Lupita".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1024	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1968						x						x							x			x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Lomas del encanto	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la calle "Corozo"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1025	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1967						x						x							x		x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86245	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Entre calles "Chipicpoy", y "El tinto".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1026	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1960						x						x					x							x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15	S/N	Villa	Ocuiltapoltlán	86070	Ocuiltapoltlán	Centro	Tabasco	Cerca de "Fiesta Gourmet"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1027	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1964						x						x							x					x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Colonia	Lrio. de mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por servicio electrico automtriz "Ji"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1028	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/2018	x											x		x						x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	205	1	Colonia	Lrio. de mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el mini super "Santuario".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1029	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/1973						x						x							x	x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Parrilla	86284	Parrilla	Centro	Tabasco	Entre 2a Cerrada Benito Juárez	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1030	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1955							x					x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Juchiman-parrilla 1	86284	Parrilla	Centro	Tabasco	Por el jiantecin parrilla 1	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1031	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1977						x						x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el hotel "Geta".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1032	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1950								x				x						x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	104	S/N	Colonia	Adolfo López Mateos	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el "Codigo Grafico".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1033	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1964						x						x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	118	S/N	Ejido	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasado "Pozo Party Villahermosa"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1034	[redacted]				02/12/1984						x							x						x					x			NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		420	S/N	Colonia	El mcreo	86330	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la residencia odontologica para adultos mayores "LASO".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1035	[redacted]				12/04/1957							x						x						x			x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		320	S/N	Villa	Los arcos	86130	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la delegacion municipal	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1036	[redacted]				18/03/2016					x								x	x						x								NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la iglesia "Hisbeel".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1037	[redacted]				18/10/2016		x										x				x				x								NO	NO	Mental	[redacted]		S/N	S/N	Ranchería	Salinja	86245	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Abarrotes y fruteria san Miguel Arcangel	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1038	[redacted]				24/04/1955								x				x					x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		100	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la academia de danza "Gyrsamy".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1039	[redacted]				22/05/2019	x											x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Poblado	Mazateupa	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por la capilla "Ermita San Isidro Labrador".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1040	[redacted]				30/10/1979						x						x						x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Ranchería	Lazaro Cárdenas 2da Sección	86280	Lázaro Cárdenas	Centro	Tabasco	Por la tienda de automóviles Autopartes Lomo de Caballo "Los Chilangos".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1041	[redacted]				11/08/2015			x									x					x			x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]		113	S/N	Fraccionamiento	Bonampak	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando Gimnasia Rítmica "Grimsef".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1042	[redacted]				20/01/1961							x						x					x				x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]		106	S/N	Colonia	Infonavit Ciudad Industrial	86010	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la farmacia union de tlxtaco	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1043	[redacted]				18/03/1947									x			x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Ranchería	Gaviotas sur Sta Sección	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Taquería "La vaca sagrada".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1044	[redacted]				06/09/1948									x			x							x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		326	S/N	Ejido	Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la cerrada "De mango".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1045	[redacted]				26/08/1989						x							x						x					x					NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]		S/N	S/N	Ranchería	Gonzalez Herrera	86300	Gonzalez	Centro	Tabasco	Por SITSA	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1046	[redacted]				16/03/1992						x						x							x	x	x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		Mnz 9	Lte 4	Fraccionamiento	La selva	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por restaurante "Los palomares"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1047	[redacted]				07/10/2014			x									x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Ranchería	Acachapan y Colmena 2da Sección	86277	Acachapan y Colmena	Centro	Tabasco	Carca de tienda IKA	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1048	[redacted]				05/10/2019	x											x			x					x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	Centro	86113	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Purificadora "Campos".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1049	[redacted]				01/10/1965						x						x							x					x					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		103	13	Fraccionamiento	Jardín de Villahermosa	86020	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la torre "Acua".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1050	[redacted]				15/06/1995						x						x							x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	Josella Ortiz de Domínguez	86706	Villahermosa	Centro	Tabasco	Aun costado de abarrotes y antojos "Los Gemelos".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1051	[redacted]				18/04/1998						x						x							x	x									NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		142	S/N	Colonia	Ateida	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la lavandería "Lyr"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1052	[redacted]				27/11/1988						x						x							x	x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		148	2	Colonia	Gil y Saenz	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la lavandería "Kolmatica"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1053	[redacted]				11/04/1966						x						x					x				x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Madero 4ta Sección	86280	Medellín y Piguaita	Centro	Tabasco	Por la Gallera	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1054	[redacted]				19/05/1982						x						x						x			x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua 3ra Sección	86276	Medellín y Piguaita	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "Itzel"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1055	[redacted]				13/01/2010			x									x					x			x								NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	Méxco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la taquería "El Chelo"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1056	[redacted]				21/06/2018	x											x			x					x								NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]		S/N	S/N	Fraccionamiento	Penaloo Familia 2	86280	Familia II	Centro	Tabasco	Por calle carnerón circulo la Pea	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1057	[redacted]				09/03/1991						x						x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		209	S/N	Fraccionamiento	Plaza Villahermosa	86179	Villahermosa	Centro	Tabasco	El sazon de las Abuelas	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1058	[redacted]				30/01/1967						x						x					x				x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		3	S/N	Fraccionamiento	27 de Octubre	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles José María Pino Suárez y Sonora	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1059	[redacted]				05/05/1973						x						x							x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	2	Fraccionamiento	Palma Real	86143	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Abarrotes Guzman Tienda de alimentación	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1060	[redacted]				12/12/1974						x						x							x	x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		308	S/N	Colonia	Infonavit col Industrial	86010	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la peluquería "Arturo"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1061	[redacted]				14/03/2018		x										x				x				x								NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]		S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua 3ra Sección Sector Gardenias	86280	Medellín y Piguaita	Centro	Tabasco	El Dulce Niño Restaurante	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1062	[redacted]				04/05/1947							x						x				x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Huapinol	86284	Parrilla II	Centro	Tabasco	Gabinetaco Restaurante	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1063	[redacted]				14/09/1947							x						x				x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65	S/N	Colonia	Convivencia	86400	Huimanguillo	Huimanguillo	Tabasco	Cerca de abarrotes "Pancho López"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1064	[redacted]				21/04/1971						x						x						x										NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Valle Real Pomoca	86247	Pomoca	Nacajuca	Tabasco	Por HSE Consultoría, Capacitación y Servicios.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1065	[redacted]				07/06/2004					x							x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	522	S/N	Colonia	Ixtieco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la iglesia "Ideal"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1066	[redacted]				08/04/1975						x						x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	130	S/N	Colonia	Casa Blanca 1ra Sección	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el OXXO de la comunidad	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1067	[redacted]				03/06/2013			x									x					x				x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	175	3	Colonia	Centro	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Abarrotes "Chabelita"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1068	[redacted]				16/08/1945									x				x				x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Vicente Guerrero	86018	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por las Farmacia Ita	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1069	[redacted]				10/02/1968						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	González 2da Sección	86280	González 2da.	Centro	Tabasco	Entrando al campestre	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1070	[redacted]				25/06/2019	x											x		x							x							Si	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Pueblo Viejo	86200	Jalpa de Méndez	Jalpa de Méndez	Tabasco	En la entrada hay un minisuper "Lolita"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1071	[redacted]				27/02/2019	x											x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Anacleto Canabal 1ra sección	86287	Anacleto Canabal	Centro	Tabasco	Por "El Nonalito"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1072	[redacted]				07/06/1955							x					x						x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	118	9	Colonia	Ixtieco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Lavandería y Planchado "Julieg"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1073	[redacted]				20/08/1985						x						x							x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Plátano y Cacao 3ra Sección	86280	Plátano y Cacao 3ra Sección	Centro	Tabasco	Carretera a Reforma	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1074	[redacted]				18/11/1959							x						x						x		x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ixtieco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Tortillería y Pozolería "el Grave Donato"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1075	[redacted]				31/03/2021	x											x			x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	504	S/N	Colonia	Rovirosa	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Autos Lavado Crash	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1076	[redacted]				07/06/2021	x											x			x						x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Pico de Oro 4ta Sección	86403	Huimanguillo	Huimanguillo	Tabasco	Ermita Señor de Tila Iglesia	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1077	[redacted]				23/06/1993						x						x						x						x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	700	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente de la calle Médicos	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1078	[redacted]				12/09/1960							x						x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	307	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes Lara	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1079	[redacted]				02/12/1961						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Benito Juárez	86711	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Por abarrote Monterrey	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1080	[redacted]				05/05/1965						x						x						x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	310	S/N	Colonia	Infonavit col Industrial	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre industria "Zinc	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1081	[redacted]				06/06/1951							x						x				x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	517	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Restaurante Place Atlas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1082	[redacted]				15/05/1965						x						x						x						x				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	102	S/N	Colonia	Linda Vista	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Al lado de la tlapalería "Linda Vista"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1083	[redacted]				03/12/1980						x						x						x						x				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	Lte.18	S/N	Fraccionamiento	Carlos Pellicer Cámara	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre la calle José María Gurría y calle Salome Tamarina	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1084	[redacted]				01/03/2014			x									x					x				x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El triunfo 2da Sección	86950	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Cerca de pollos asados "Copetón"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1085	[redacted]				14/07/2007				x								x					x				x							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Lagartera 2da Sección	86670	Lagartera 2da.	Centro	Tabasco	Carretera villahermosa - frontera km 11.5	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1086	[redacted]				10/11/1976						x						x						x				x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	401	S/N	Colonia	Ixtieco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la parroquia la segunda fiemita	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1087	[redacted]				06/01/1975						x						x						x						x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23	S/N	Colonia	Francisco Villa	86751	Cerrita	Cerrita	Tabasco	Por abarrotes el chozo	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1088	[redacted]				03/10/1964						x						x							x	x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	516 A	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la torre empresarial	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1089	[redacted]				01/07/1980						x						x						x						x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	7	Fraccionamiento	Bonanzas	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por nueva imagen	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1090	[redacted]				24/05/1984						X						X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30	S/N	Colonia	Plutarco Elías Calles	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de la cerrada curahuevo	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1091	[redacted]				16/09/1951							X						X						X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	309	S/N	Colonia	Tamulté de las barrancas	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el coppel Tamulté	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1092	[redacted]				07/08/1959							X						X				X					X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Río Viejo 1ra Sección	86127	Río Viejo	Centro	Tabasco	Entrada al cogle 20	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1093	[redacted]				14/06/2008				X								X						X		X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	102	S/N	Fraccionamiento	San angel indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de los antiguos mexicanos	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1094	[redacted]				15/10/1948									X				X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Brisas del grijalva casa blanca 2da Sección	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el parque casa blanca	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1095	[redacted]				11/12/1980						X						X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de plaza pomoca	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1096	[redacted]				03/01/2021	X											X		X						X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosques de saloya	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por la escuela primaria Rafael Concha Linares	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1097	[redacted]				27/06/2018		X										X				X				X							Si	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tocoal Tamulté de las sabanas	86250	Tamulté de las Sabanas	Centro	Tabasco	Cerca del parque tocoal	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1098	[redacted]				16/05/2009				X								X					X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	104	S/N	Colonia	Tamulté de las barrancas	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el oxxo barrancas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1099	[redacted]				13/10/1988						X						X							X					X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ecologista	86991	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Casa color rosada	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1100	[redacted]				17/02/2021						X						X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Las Lomas	86991	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Frente Maderas El Cielo	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1101	[redacted]				25/04/1944									X			X							X				X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Fraccionamiento	La ceiba	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de plaza altabrisa	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1102	[redacted]				10/04/1964						X						X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	116	S/N	Colonia	Carlos A. Madrazo	86130	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el parque Tomas Garrido	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1103	[redacted]				01/06/1963						X						X						X	X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	204	S/N	Fraccionamiento	Lagunas etapa 3	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la escuela de Fooball Americano Rebeldes Tabasco	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1104	[redacted]				24/05/1955						X						X						X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	120	S/N	Colonia	Guadalupe Borja	86120	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de taquería Loyo	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1105	[redacted]				29/07/1953							X						X				X						X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	104	S/N	Colonia	Vista Alegre	86137	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la calle lluvia	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1106	[redacted]				24/08/1974						X						X					X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Arroyo	86240	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la escuela primaria ejido arroyo	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1107	[redacted]				24/06/2021	X											X		X						X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	111	S/N	Colonia	Pensiones	86169	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el DIF Tabasco	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1108	[redacted]				27/07/1984						X						X							X					X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16	S/N	Colonia	De santo domingo	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Fraccionamiento Ocuiltzapotlán	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1109	[redacted]				30/09/1956							X						X				X						X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	105	S/N	Colonia	Florida	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por el salón de Testigo de Jehová	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1110	[redacted]				02/04/1985						X						X							X					X			NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S	Sector	Morelos Medellín y Figua 3ra.	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el super fotel	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1111	[redacted]				26/08/2008				X								X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	3	Fraccionamiento	Parrilla la lima	86288	Villahermosa	centro	Tabasco	Por la panadería el buen pan	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1112	[redacted]				09/02/1973						X						X					X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Santa Cruz	29510	Juárez	Juárez	Chiapas	Frente a una escuela primaria	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1113	[redacted]				21/07/1981						X						X					X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	118	S/N	Colonia	Guadalupe Borja	86120	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque Guadalupe Borjas	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1114	[redacted]				26/02/1975						X						X					X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	202	Fraccionamiento	Carrizal	86038	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el penitenco	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1115	[redacted]				25/07/1973						X						X						X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Macomitán 1ra Sección	86143	Macomitán 1ra.	Centro	Tabasco	Carretera Villahermosa - Luis GIl Pérez	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1116	[redacted]				15/01/1960							X						X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22	S/N	Fraccionamiento	Laguna 1	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del negocio de llanatlas	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1117	[redacted]				21/05/2017		X										X				X				X							Si	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	San José	86200	Jalpa de Méndez	Jalpa de Méndez	Tabasco	Cerca de tendaz de esquenin Llantas "Jalpa"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1118	[redacted]				28/01/1938									x				x						x			x					NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	1013	S/N	Colonia	Campestre	86037	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Club campestre"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1119	[redacted]				11/01/1976						x						x							x		x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	150	S/N	Fraccionamiento	Guadalupe	86180	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle Yucatan y calle Quintana Roo	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1120	[redacted]				16/12/1957							x						x				x				x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	103	S/N	Colonia	Heleco	86021	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el parque central "Heleco"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1121	[redacted]				03/04/1994						x						x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	401	Fraccionamiento	Fovissste	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del mercado nuevo	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1122	[redacted]				26/02/2017		x										x				x				x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	107	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el super Sánchez	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1123	[redacted]				26/08/1986						x						x							x					x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103	S/N	Colonia	Tierra Colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando Telecom	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1124	[redacted]				07/02/1959							x					x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	206	S/N	Colonia	Casa blanca	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la calle Río Tonalá y Río Grijalva	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1125	[redacted]				31/12/1964						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de mTM Seguridad Privada y Limpieza.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1126	[redacted]				10/09/1984						x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	137	S/N	Colonia	La sierra	86800	La sierra	Teapa	Tabasco	Por la iglesia católica	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1127	[redacted]				27/11/1974						x							x				x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	José María Morelos y Pavón 1a Sección	86800	José María Morelos y Pavón 1a Sección	Teapa	Tabasco	Por rancho la hermita	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1128	[redacted]				19/08/1965						x						x						x			x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	21	S/N	Colonia	La manga 3	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Abarrotes "Leo"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1129	[redacted]				17/10/1951								x				x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Aleixle	86760	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando coppel Construccion	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1130	[redacted]				30/11/1969						x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Manzana 4 Lote 14	S/N	Colonia	Manga 3	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de farmacia "Los Dos".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1131	[redacted]				10/05/1962						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Pino Suárez	86900	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Jiménez Refacciones".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1132	[redacted]				12/04/1954								x				x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	477	S/N	Colonia	Casa blanca	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "LapisBurguer".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1133	[redacted]				26/11/1971						x						x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Boquerón	82294	Boquerón	Centro	Tabasco	Por la Ermita San Martín de Porres.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1134	[redacted]				30/01/1982						x						x							x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	533	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	En esquina con Nicolás Bravo	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1135	[redacted]				24/11/1964						x						x							x		x							SI	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Jolochero 2da Sección	86270	Tamulté de las Sabanas	Centro	Tabasco	Grupo Alimenticio el mamá de Tamulté	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1136	[redacted]				26/08/1986						x						x							x					x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	1-8	Fraccionamiento	Pomuca	86245	Pomuca	Nacajuca	Tabasco	Por Panadería Ebzos.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1137	[redacted]				06/07/2019	x											x		x							x							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	112	S/N	Colonia	La Manga III	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el taller automotriz "El cachorro"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1138	[redacted]				04/01/2020	x											x		x							x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	13	S/N	Villa	Oculbapotlan	86270	Oculbapotlán	Centro	Tabasco	Por Francisco I Madero y Melchor	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1139	[redacted]				20/12/2017		x										x				x					x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	205	S/N	Colonia	Heleco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Abarrotes Tita	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1140	[redacted]				01/08/1965							x					x					x						x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Madero 2da Sección	86270	Medellín y Madero	Centro	Tabasco	Por la primaria José Vasconcelos km 13.5	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1141	[redacted]				26/09/1990						x						x							x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	2	Fraccionamiento	3er. Milenio	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Super Tercer Milenio	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1142	[redacted]				24/10/2017		x										x				x					x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Esquina Ignacio Gutierrez	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1143	[redacted]				26/06/1953							x					x					x					x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	3	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Iglesia Nacional Presbiteriana	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1144	[redacted]				03/12/2015		x										x				x					x							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Lagartera	86276	Lagartera	Centro	Tabasco	Atado del Templo Adventista	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1145	[redacted]				03/03/1980						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	125	S/N	Colonia	Infonavit Atasta	86018	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Pollos Pomoca	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2018		X										X		X						X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	123	S/N	Colonia	Laguna, Cuplico II	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por tiayudas "La calenda"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2014			X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Fraccionamiento	Los Almendros, Ranchería la Lima	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de DG Despacho contable	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2017		X										X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	311	S/N	Colonia	Carlos A Madrazo	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Arte en Obtea Comestible	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/2019	X											X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	162	S/N	Colonia	Lazaro Cárdenas	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Escuela Primaria General Lázaro	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/2014			X									X					X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	138-A	2	Colonia	Gaviota Norte	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Puerto Escondido	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1971						X							X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	29	S/N	Fraccionamiento	Mercedes	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Estancia infantil cordenitas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2017		X										X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	141	S/N	Colonia	Atlelia	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Samag Villahermosa	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1969						X						X							X					X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	San adalberto tejeda	96917	Minatitlán	Minatitlán	Veracruz	Por las calles "Ursulo Galván", y "José María La Fregat".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1970						X							X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	109	S/N	Colonia	Atlelia	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por pizza hut	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1966						X							X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	201	S/N	Colonia	Infonavit Fuentila	86290	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre Av. Frutales, y la calle principal	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1965						X							X					X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	507	S/N	Fraccionamiento	San angel	86281	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el comercio SIS del Golfo	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1959							X						X					X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el callejon "Monteria Modelo".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1960						X							X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	806	S/N	Colonia	Tamulté de las barrancas	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "Mario"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1994						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29	S/N	Fraccionamiento	El dorado	86245	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por la carretera Villahermosa- Comalcalco	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1963						X							X							X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	127	S/N	Ranchería	Boquerón 3ar Sección	86294	Boquerón 3ra.	Centro	Tabasco	Aun costado de abarrotes "El pomarrol"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1972						X							X							X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	202	Fraccionamiento	Río Viejo 1ra Sección	86127	Río Viejo	Centro	Tabasco	Entre la Calle reforma	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/200						X						X								X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Con Carretera Villahermosa- La Isla	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/2016		X										X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tasco	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por Iglesia Adventista del Septimo Dia Tasco	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1967						X						X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	202	S/N	Colonia	Tierra Colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes "La esquinita".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1947								X				X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14	S/N	Fraccionamiento	Carrizal	86038	Villahermosa	Centro	Tabasco	Alado de privada residencial "Los Robles"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1965						X							X					X					X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	207	S/N	Fraccionamiento	Gaboto	86035	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle Neptuno y saturno	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2009					X							X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Fraccionamiento	Villa de los Claustros	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por calle paseo de las haciendas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/2009					X							X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Fraccionamiento	Villa de los Claustros	86281	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por calle paseo de las haciendas	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1977						X						X								X		X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	205	S/N	Fraccionamiento	Las mercedes	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de llegar al consultorio veterinario "Clínical"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1984						X						X							X			X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	106	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Geografos" y "Ingenieros Industriales"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1969						X						X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por casa de Don Pisos color Naranja	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1960							X					X							X			X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	206	S/N	Fraccionamiento	Resurgentes	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el jardin del niños "resurgentes".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1976						X						X		X						X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosques	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	Esquina con andador "Estela Nuñez"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1985						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Colonia	Los sauces	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Carretera somerconida a 200 metros del panteon	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1948									X			X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	301	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por multisistema del sureste	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1976						X							X							X		X						NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	2	1	Colonia	Carrizal	86108	Villahermosa	Centro	Tabasco	Vulcanizadora Landa mor	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1978						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	112	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el domo del parteno.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1943									X			X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	317	S/N	Fraccionamiento	José colomo	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por asociacion de perforadores Villahermosa	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1959							X					X							X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	101	Colonia	Casa blanca	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Farmacia genericos	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1981						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	601	S/N	Colonia	Centro	86077	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la tienda "Arte religioso"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1971						X						X							X					X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tasco	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por Iglesia Adventista del Septimo Dia Tasco	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1982						X							X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Santa Elena	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la farmacia Simi	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1964						X							X					X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Villa las fuentes	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Frescados Y Mariscos Las Fuentes	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1963						X							X	X									X					NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua 3er Sección	86276	Medellín y Pigua 3ra.	Centro	Tabasco	Por el super "lizbet"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1971						X							X							X		X						NO	NO	Ossa (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Manzana	7	86560	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	A 10 Casas del Super Sánchez	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1943								X				X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Colonia	Infonavit Loma Bonita	86530	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	A tres casas de la Escuela Primaria	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1965							X					X							X		X							NO	NO	Otro (Síndrome de Hombre Dobroso)	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Infonavit Loma Bonita	86500	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Afado de un edificio verde en una casa naranja	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1958							X					X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Chilapa	86759	Chilapa	Centro	Tabasco	Cerca de la panadería de la calle	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1969						X							X					X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	118	S/N	Colonia	Gaviotas norte	86058	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el circuito Municipal	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1960							X					X							X	X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	102	Fraccionamiento	Las rosas	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "El fogon pollera y anexos".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/2018		X										X		X							X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Limbano Blandín	86730	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Por el Cobaeb plantel 4.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/2019	X											X		X							X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	133	S/N	Colonia	Linda Vista	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Crisinfo Barbara Fernández".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1960							X					X							X				X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Hacia la carretera Tomo largo	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/1957								X				X						X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Islas del Mundo	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre Calle José María González Hermosillo	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1971						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	109	S/N	Colonia	Atasta	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Pizza hut	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/2016		X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	24	S/N	Villa	Playas del rosario	86280	Playas del Rosario	Centro	Tabasco	Cerca de la farmacia unica	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1972						X							X						X	X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	119	S/N	Colonia	Convivencia	86400	Huimanguillo	Huimanguillo	Tabasco	Cerca de la parroquia San Cristobal	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1968						X						X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	120	S/N	Ranchería	Tasco	86240	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	A orillas de la carretera	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1977						X						X							X	X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	866	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de tapicería "Telas Zaragoza".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1985						X						X						X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Buenavista Río Nuevo 2da. Sección	86280	Buenavista Río Nuevo 2da.	Centro	Tabasco	Por la quinta "Bugambilias"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1956								X				X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	405	S/N	Colonia	18 de marzo	86140	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de solucion integrales Agja SA de CV	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/2017		X										X					X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por la tienda "La casserta"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2018	X											X		X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	101	Fraccionamiento	Las rosas	86149	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Opticos 2000	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1965						X						X							X	X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	112	S/N	Colonia	1° de mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del santuario "Guadalupe"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1966						X						X					X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	108	S/N	Colonia	Punta Brava	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca hay un negocio donde se hacen Tortas.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1969						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Carlo A Madrazo	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por calle Exito Lomita	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1964						X							X				X				X							SI	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	212	S/N	Villa	Tamulté De Las Sabanas	86250	Tamulté de las Sabanas	Centro	Tabasco	Por abarrotes "Humbi"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/2016		X										X				X					X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Miguel hidalgo	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Edgar", y "Las cruces".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1960						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	107	S/N	Colonia	Casa Blanca	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre las calles "Río Sahlelik", y "Río Cuntzal".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/2009				X								X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	La Manga 3	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la escuela primaria Jesús A. Sáinz Zurita.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1951							X					X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Santa elena	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre la calle 23 y calle 21	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1966						X						X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	216	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por arrachera y costillas al carbon don papas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1967						X						X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	227	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86091	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la super Sánchez	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1965						X						X							X	X				X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Bosque de saloya	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	En esquina con abarrotes avelino	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1971						X						X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Ignacio Allende	86761	Comlta	Comlta	Tabasco	Refac Victor pochi Taller de reparación de motos	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1977						X						X						X						X				NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Miguel Hidalgo	86127	Miguel Hidalgo	Centro	Tabasco	Contra carretera la isla	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1947								X				X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	130	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Constructores", e "Ingenieros Industriales"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1932									X			X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	141	S/N	Colonia	Aleida	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por reciclados y alracciones "Ferro sur".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1981						X						X						X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Saloya 1ra Sección	86245	Saloya	Nacajuca	Tabasco	Cerca de crumo tienda electricistas	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1970						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Ixtacomitan 2da Sección	86144	Ixtacomitán 2da.	Centro	Tabasco	Pasando la calle Enrique Gonzalez Pedrero	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1965						X						X							X	X				X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	104	S/N	Colonia	Andres Sánchez Magallefeo	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "Un nuevo día".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1968						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102	3	Colonia	Miguel hidalgo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por AA alcohólicos anónimos	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1992						X						X						X		X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Paso Real La Victoria	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando abarrotes el "Angel"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1965						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La Libertad	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por la carniceria "Angeles"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1960							X					X					X							X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Felipe Galban	86690	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la Hermita"San Miguel Arcangel"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1970						X							X					X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	410	S/N	Colonia	Aleida	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando jesiblegia "Sumar"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1991						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "la huella del pescador"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1969						X							X					X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Pasando la calle "Monte Alban"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1943									X				X			X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	José Colomo	86017	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Por el Parque Benito Juárez	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1250	[redacted]				01/12/2020	x												x	x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	410	S/N	Colonia	Aguila	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por farmacia "Guadalajara".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1251	[redacted]				30/07/1980						x							x					x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Fraccionamiento	Las rosas	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por paamoyua Santa Rosa de Lima	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1252	[redacted]				09/05/1970						x							x						x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	29100	Reforma	Reforma	Chiapas	Por abarrotes Monterrey	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1253	[redacted]				03/06/2010				x								x					x			x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La escoba de Chilapa	86751	Cerrita	Cerrita	Tabasco	Por carretera Río Grijalva margen Derecho	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1254	[redacted]				30/12/1982						x							x					x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	15	21	Fraccionamiento	Carlos Pellicer Camara	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la Iglesia San Agustin	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1255	[redacted]				06/09/1967					x								x					x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Oculotapotitan	86270	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por Hotel "Candelia"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1256	[redacted]				12/11/1998					x							x							x	x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Boqueròn 3ra. secc, entrada el Guanal	86294	Boqueròn 3ra.	Centro	Tabasco	Por la taquería "La gracia de Dios"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1257	[redacted]				05/06/2017		x										x				x				x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Achapan y colmena 2da secc.	86277	Acachapan y Colmena	Centro	Tabasco	Cerca de la iglesia Adventista	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1258	[redacted]				24/03/2012		x										x				x				x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua 3ra. secc.	86276	Medellín y Pigua 3ra.	Centro	Tabasco	Rumbo a carretera Villahermosa- Ciudad del Carmen	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1259	[redacted]				13/10/2017		x										x		x						x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Las brisas de Guayabal	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Postres y pay"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1260	[redacted]				19/11/2016		x										x		x						x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Las brisas de Guayabal	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Postres y pay"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1261	[redacted]				24/01/1968						x							x						x	x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Tierra Amarilla 1ra secc.	86270	Tsiita Amarilla	Centro	Tabasco	Por la Ermita San Miguel Arcangel	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1262	[redacted]				20/10/1974						x							x					x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El dren	86690	Cunduacán	Cunduacán	Tabasco	Por waffle "Crush"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1263	[redacted]				19/02/2017			x									x				x				x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Poblado	Sambal	86236	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por la Ermita "Santa Cruz"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1264	[redacted]				27/02/1936										x	x							x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	15	3	Colonia	Gaviota Sur Armenia	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes "Guzman"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1265	[redacted]				17/08/1991						x							x						x	x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	207	S/N	Privada	Las palmas Miguel Hidalgo	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por cevicheria "Tabasco"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1266	[redacted]				12/01/2020	x											x		x						x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María pino Suárez	86028	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Alambrados y Cercos del sureste	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1267	[redacted]				08/01/1980						x						x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	201	S/N	Colonia	Espejo 2	86109	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la farmacia "Similares"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1268	[redacted]				18/12/1980						x							x						x	x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	141	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Smag Villahermosa"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1269	[redacted]				17/04/1962						x							x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	7	Colonia	Carlos Amadraso	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el templo "Pentaf	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1250	[redacted]				05/07/1980						x							x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	1	Colonia	3er Milenio	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por hamburgesas "Leo"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1251	[redacted]				31/07/1965						x							x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	306	S/N	Colonia	Méxco C. Industrial	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el oxxo de la colonia.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1252	[redacted]				01/11/1977						x							x						x	x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Vainilla	86320	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por la iglesia señor de Tila	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1253	[redacted]				10/08/1954								x				x					x				x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	204	S/N	Fraccionamiento	Las brisas	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Zepeda tienda"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1254	[redacted]				22/09/1946									x			x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Iztacomitán Sta.	86290	Iztacomitán Sta.	Centro	Tabasco	Por la alberca la Fortaleza	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1255	[redacted]				22/04/2016			x									x				x				x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	105	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle "Matemáticos" y "cartógrafos"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1256	[redacted]				17/06/1995					x							x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	17	Fraccionamiento	Gracias México	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Rumbo a la carretera Villahermosa - Teapa, pasando el puente peatonal.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1257	[redacted]				29/04/1992					x							x						x		x				x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Guiral y Gónzalez 1ra sección	86400	Huimanguillo	Huimanguillo	Tabasco	Cerca de la escuela primaria "Benito Juárez"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1970						X						X							X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	303	Colonia	Infonavit, Ciudad Industrial	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la esquina se encuentra un abarrotes "Monterrey".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1991						X							X				X									X	NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Gónzalez 1ra. sección	86280	Gonzáles 1ra.	Centro	Tabasco	Rumbo a la carretera Cárdenas - Villahermosa.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1958							X					X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	101	Fraccionamiento	El Dánnpo edificio B	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la esquina esta la taquería "La Fé en Dios".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1960							X					X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	"Cerca de la universidad TEC Milenio"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/2014			X									X					X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	123	5	Colonia	Jesús García	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la boadcira de autos "La cuna del diablo"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/0017		X											X			X					X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Anacleto Canabal	86287	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del puente "Los monos") y de "CS CUIDAM"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/2018	X											X							X	X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Aquiles Serdán 1ra sección	86837	Jalapa	Jalapa	Tabasco	Cerca de la Telesecundaria	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/2009			X									X					X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	10	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la estetica "Monserrat" y pastelería "Eclara".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1965						X							X						X					X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Villa	Parrilla	86280	Parrilla	Centro	Tabasco	A lado de "Villa café".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1960							X					X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	321	S/N	Fraccionamiento	Villa de las Flores, Ciudad Industrial	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la estancia infantil "Castillo de Caramelos".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1969						X							X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Brisas	96246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca del parque de feria	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1964						X							X							X		X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	412	S/N	Colonia	Ateata	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente del colegio "EVEREST"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1995						X						X						X							X			NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Pablo L. Sidar	86179	Pablo L. Sidar	Centro	Tabasco	En la entrada esta un abarrotes "San Judas Tadeo".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/2008			X										X				X				X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	202	Colonia	Casa Blanca, condominios Fontaste	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Arquitectos" y "Actores".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/2001						X						X							X	X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	161	2	Ejido	Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entrando Por el Super Esta	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1962						X						X						X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	203	S/N	Colonia	Municipal	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la esquina se encuentra la panadería "Esmirlal"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1967						X							X							X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Ciudad Vicentenario	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del mercedero "El negro".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1998						X							X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosques de Saloya	86220	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente estan los pollos asados "Doña Chonita".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/2002						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Chacalapa 1ra sección	86208	Jalpa de Méndez	Jalpa de Méndez	Tabasco	Por grupo financiero "Eranote correspomal"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1978						X							X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Palmira, calle palmira MZ 6 LT 8	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	La entrada esta antes del OXXO	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1991						X						X							X	X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	332	S/N	Colonia	Gil y Saenz	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Tacos Jover"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1992						X						X						X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	204	20	Fraccionamiento	Villa las áreas, colonia Ateata	86130	Villahermosa	Centro	Tabasco	Siguiendo la avenida "Carlos Greene"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/0018		X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Lagartera 2da sección. Sector Morales	86280	Lagartera 2da.	Centro	Tabasco	Por Carnicos del Sureste	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1940										X			X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	906	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la tortillería "La Tuxtla".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/2010			X									X					X			X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Madero 2da sección	86270	Medellín y Madero 2da.	Centro	Tabasco	A la salida del callejón hay una super Sánchez	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1963						X							X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Grupo Monsa De Mexico, S.A. De C.V.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1971						X							X					X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	106 B	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando eventos "Performance"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/2003						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Pejelagarto 2da sección	86400	Huimanguillo	Huimanguillo	Tabasco	Por el "Banco de arena" a 500 metros	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1986						X							X											X			NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	427	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de llegar al río "Grijalva"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1961						X							X				X					X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	202	S/N	Colonia	Gaviotas	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada esta "Materiales San José"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1960						X							X							X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Santa Fe, parrilla	86284	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el modelorama	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1955							X					X							X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	16D	Colonia	Plaza Villahermosa	86179	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "MAPE consultores"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1957							X					X						X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Mecoacan Lagunas	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el Cibar Planeta	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1955								X				X		X										X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	51	S/N	Ranchería	Emiliano Zapata	86280	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Cerca de la ermita "El gran poder"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1953								X				X							X			X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Parrilla II	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Primera Calle Principal Parrilla II	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2010			X									X					X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Parrilla	86280	Parrilla	Centro	Tabasco	Por la tienda de ropa "Zoffren"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1997						X						X							X	X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	502	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Al lado de la unidad de endocrinología del isstevir	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/2010			X									X					X				X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Poblado	Ocuiltitán	86237	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por el centro de Salud Turix	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1985						X						X							X	X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86245	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Entre Avenida "Pomoca" y Avenida "Valle Real"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1950									X			X					X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Miguel Hidalgo 1ra Sección	86760	Comlla	Comlla	Tabasco	Por Iglesia San Judas	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1982						X						X							X		X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	132	S/N	Colonia	Magisterial	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Colindando con la calle "Soledad G. Cruz"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/2000						X						X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Acachapany Colmena 1ra Sección	86281	Acachapan y Colmena	Centro	Tabasco	Por la Palapa De La Sección 68	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/2018			X									X						X		X								NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Lomas 2	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la Panadería Roma	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1976						X						X						X				X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3723	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el Bonrego Chino	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1968						X						X							X		X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	207	S/N	Colonia	Adolfo López Mateo	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el Sindicato de Agricultura	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/2016		X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	1932	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el consultorio médico "Dr. Carlos Mario de la Cruz de la Cruz".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1958							X					X							X		X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	179	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando abarrotes "Heidi"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1964						X						X					X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	321	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle "La Vía" y calle "Melchor Ocampo"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1956							X					X					X					X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	91	S/N	Fraccionamiento	ISSET	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Sweet secret"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/2003						X						X							X	X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	112	S/N	Colonia	La manga 3	86069	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entrando por calle Laguna las palmas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1967						X						X							X	X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	605	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Roots Nutrition	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1965						X						X							X		X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	18	S/N	Fraccionamiento	Nuevo Campestre Colonia José María Pino Suárez	86035	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de los Sauces	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1948									X			X		X										X				NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	el Campamario	86991	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	enfrente de la panadería	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/2017		X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ecologista	86991	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Frente a la Casa Azul Con Blanco	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2016		X										X				X				X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Santa Fe Villa Parrilla	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el modelorama	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1970						X						X						X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Fraccionamiento	Carlos Pellicer Cámara	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes Rinkos de Oro	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1960							x						x						x	x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	702	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86329	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el "hanal" de tierra colorada	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1951								x				x				x					x							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Parrilla	86280	Parrilla	Centro	Tabasco	Carretera Villahermosa a Teapa km 18.4	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1997						x						x					x							x				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Boquerón 4a Sección	86294	Boquerón 4ta.	Centro	Tabasco	Por laguna nueva	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/0012			x									x					x			x								NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	s/n	Fraccionamiento	Bosques de saloya	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca del gimnasio del fraccionamiento	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/2017		x										x				x					x							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	224	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle Africa y Vulcanologo	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2020	x											x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Ranchería el Moral	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1960						x						x							x	x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	C - 3	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86329	Villahermosa	Centro	Tabasco	6ta entrada frente al salon de belleza Isabel	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1957							x						x						x	x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	107	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle marchena	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1975						x							x						x		x							NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	266	S/N	Colonia	Obrera	86500	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Frente a Escuela Primaria Horacio Gallegos Morales	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1952								x					x				x					x							NO	NO	Otro (Tendinitis)	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Manzana	9	86500	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Siguiendo por la carretera Cárdenas - Huimanguillo, por la telenovcarretera "Luis Donaldo Colosio"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1979						x						x							x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Riviera de Buenavista	86280	Buenavista Río Nuevo 4ta.	Centro	Tabasco	Tienda el sultrido	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1970						x						x							x				x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Brisas del carrizal	86346	Villahermosa	Centro	Tabasco	Atado del parque Tabasco	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/2010			x									x					x			x								NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Carlos Pellicer Cámara	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la esquina hay una tienda	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1962						x						x							x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua 2a Sección	86280	Medellín y Pigua	Centro	Tabasco	Por el salon de fiesta "el abuelo"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1968						x							x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51	S/N	Fraccionamiento	Real del Valle -Ito -ejo	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entrando por arrollon	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/1957							x						x						x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	3er. Milenio	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entrando por Av. Presidentes municipales	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/2015		x										x					x				x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	39	S/N	Fraccionamiento	ISSET Ocuiltzapotlán	86270	Ocuiltzapotlán	Centro	Tabasco	Entre Dionicio Morales y José Gorostiza	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2017		x										x				x					x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	30	S/N	Fraccionamiento	Valle del Jaguar	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre zenaida manzana 20	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1966						x						x						x		x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	129	S/N	Fraccionamiento	Guadalupe	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Adelante de Bisbi Jinbi	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1998						x							x						x	x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Reyer Hernández 1ra sección	86640	Comalcalco	Comalcalco	Tabasco	Cerca del cruzero	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1966						x							x					x						x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	326	S/N	Colonia	Gil y Saenz	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente se encuentra ésuel láser	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/2013			x									x					x			x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	127	S/N	Colonia	La manga 3	86069	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del banco BBVA	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1990						x						x					x							x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tierra Colorada	86329	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la escuelaeta	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/2008				x								x					x			x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Torito	86400	Huimanguillo	Huimanguillo	Tabasco	Cerca de abarrones Aires, y papelería Abras	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2008					x							x					x			x								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	214	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Adelante de tienda Bachoco	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2002					x							x					x			x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	128	S/N	Colonia	La Manga	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	La entrada esta adelante de hechos Gaviotas	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/2010			x									x					x			x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	317	S/N	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Will Vaper, cigarros electronicos	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/2015		x										x				x					x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	310	S/N	Colonia	Gaviotas	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque Vulcanólogos	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2001						X							X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	108	S/N	Fraccionamiento	La Huerta	86276	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando multi servicios y papelería HyS	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2013			X									X					X			X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	919	S/N	Colonia	Tamulté de las barrancas	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de rockolas digitales "Mauricio"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1987						X						X							X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Boquerón 1ra. sección	86280	Boquerón 1ra.	Centro	Tabasco	Pasando la taquería "Gracia de Dios"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1984						X						X							X	X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Huapacal 1ra sección	86696	Cunduacán	Cunduacán	Tabasco	Rumbo a la carretera reforma-dos bocas, al entrar esta la "tendita surtidita"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1968						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	734	2	Colonia	Tamulté	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente se encuentra "Abarrotes y papelería GAVIGATOS" y active english	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/2018		X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	108	12	Fraccionamiento	Jardines del sol, ciudad industrial.	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la ferretería Vaquerinx	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1957							X						X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	130	S/N	Colonia	Linda Vista	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes "Magaña"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/07/1994						X							X					X			X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	228	S/N	Fraccionamiento	Santa Fé, Parrilla	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del hotel "Chaflet"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/2017		X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Sector	Los Acosta, Parrilla 4ta sección.	82288	Parrilla	Centro	Tabasco	Carretera Villahermosa - Teapa	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1958							X					X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101	S/N	Fraccionamiento	El Olimpo edificio B	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada esta la taquería "La fé en Dios".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1968						X						X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Benito Juárez	86461	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles Jonuta y Emiliano Zapata	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2019	X											X							X	X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	González 2da. sección	86280	González 2da.	Centro	Tabasco	Cerca de la escuela Secundaria sec.3	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1974						X							X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	78	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes Montejo	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2015		X										X					X			X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	132	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de taquería el gordo y de la Iglesia Nacional Presbiteriana	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/2012			X									X					X			X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	208	S/N	Colonia	Gil y Saenz	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la estetica unisex "Gaby"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2016			X									X					X			X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la estetica "Monserrat"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1971						X							X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	205	S/N	Colonia	Infonavit Atlanta	86130	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Tortiburger	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2017			X									X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	9	1D	Fraccionamiento	2er Milenio 2da.	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Soriana Express	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1969						X						X						X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Cañales II Etapa	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Entre Calle 13 y Calle 14	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1966							X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	101	Fraccionamiento	Las Rosas	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la iglesia Misión	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2017			X									X							X	X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	18	S/N	Fraccionamiento	Estrellas de Buenavista	86127	Buenavista Río Nuevo 1ra.	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes Flor	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1951							X					X							X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Parrilla	86288	Parrilla	Centro	Tabasco	Carretera Villahermosa - Teapa KM 15, cerca de la Iglesia Vida Nueva	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/2013				X								X					X			X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	418	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la veterinaria El Jaguar	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/2002						X							X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Río Tinto 2da sección	86283	Río Tinto	Centro	Tabasco	En la entrada hay una ferretería y taquería "Doña soraya", hasta el fondo esta la calle principal	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1953							X					X							X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Corregidora Ortiz 5ta sección	86280	Corregidora 5ta.	Centro	Tabasco	Entre la escuela primaria Josefa y la iglesia nacional presbiteriana	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1961						X							X							X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	100	S/N	Ranchería	Macomitán primera Sección	86280	Macomitán	Centro	Tabasco	Por la iglesia el Señor de Tila	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/12/1998						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Lomitas	86220	Lomitas	Nacajuca	Tabasco	Pasando la cerrada Ramón López Velarde	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/2017		X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	82245	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Frente a la tienda de super telechor	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/2020	X											X							X	X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	119	S/N	Colonia	Linda Vista	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la clínica veterinaria "Animal city"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/2018	X											X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	202	Colonia	Carrizal	86138	Villahermosa	Centro	Tabasco	Frente a un coxo y panadería Gerrisse	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2018	X											X							X	X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	112	S/N	Colonia	La manga 2	86069	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del centro de servicios y garantías "Kunzumi"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1969						X						X						X						X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosques de Saloya	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por el caffaberal	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/2016		X											X			X					X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La huasteca 1ra sección	86298	La Huasteca	Centro	Tabasco	Cerca de la parroquia san miguel arcangel y el restaurante "Emilio's fantasia"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2018	X											X							X	X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Entre cerrada volcán la malinche y volcán del fuego	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1963						X						X							X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	236	S/N	Colonia	Municipal	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	En frente de "CUMATSAIRE"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/2010			X									X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Guineo 1ra sección	86280	Guineo 1ra.	Centro	Tabasco	A lado del fraccionamiento "La quinta"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1961							X						X				X							X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103A	S/N	Colonia	Ixtevo	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la entrada principal, bajando el puente a Pigua	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2019	X											X							X	X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	320	1	Colonia	18 de marzo	86140	Villahermosa	Centro	Tabasco	En contra esquina este servicios "Epsilon"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1956						X							X				X					X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	504	4	Colonia	Tierra Colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre Calle C/da. Encarnación González	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1960						X							X						X				X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23	S/N	Colonia	A. Madrizi, ialacimitan 1ra sección	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de una bodega Sánchez	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2019	X											X							X	X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	23	S/N	Fraccionamiento	La venta las mercedes	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de plaza sendero	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1961						X							X							X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	107	S/N	Fraccionamiento	Lago ilusiones	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el consultorio médico "casa ondina" y florería Dieglee	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1963						X							X				X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	108	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando calle "La cabaña" Tec Milenio.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/2015			X									X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	105	2	Colonia	Lic de Mayo	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Centro de Servicios de Garantías FAMSA	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/1996						X						X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	314	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando las crepas de "Fato".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1927										X			X				X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	311	S/N	Colonia	El Aguila, Gil y Saénz	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando mini abarrotes "Poco a Poco".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1979						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	189	S/N	Colonia	El Recreo	86020	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada se encuentra el consultorio dental "Graylent".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/2012			X									X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la inmobiliaria Tabasco	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/2012			X									X				X				X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	La Selva L7 S MZ 87	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	En la entrada esta el parque público "Tabasco II".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2012			X									X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Colonia	Villa los Arcos	86130	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando las cambas de villa.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1982						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	7	Colonia	Las Mercedes, fraccionamiento La Venta	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada se encuentra la taquería "Barragan".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1957							X						X							X				X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	128	S/N	Colonia	Nueva Villahermosa	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Después de Multiservicios Lermarie	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1965						X							X						X					X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	3A	Fraccionamiento	3er Milenio	86250	Oxiuapoblón	Centro	Tabasco	Antes de llegar a la entrada de la calle se encuentra un Crazy Pollo	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/2010			X									X					X			X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	En la entrada se encuentra la papelería "Nemi".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1969						X							X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Islas del Mundo	86126	Miguel Hidalgo	Centro	Tabasco	Cerca del Mercado Pino Suárez	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1970						X							X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviotas Sur Sta sección Coquito	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	A lado derecho mecanico y autocrima Murillo	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/2019	X											X							X	X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	308	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles Azaleas y Azucenas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1952							X						X				X							X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1107	S/N	Colonia	Triunfo La Manga I, Gaviotas Norte	86096	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del portetón "Las gaviotas"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1952							X					X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Lázaro Cárdenas	86370	Tacotalpa	Tacotalpa	Tabasco	Dos tiendas abarroteras cerca	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1996							X					X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	139	S/N	Fraccionamiento	El parque	86096	Villahermosa	Centro	Tabasco	Los Regios Taquería Taquería	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/2014				X								X					X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	631	S/N	Colonia	Pueblo nuevo	86530	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	A 500 metros del ayuntamiento	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1968							X					X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	527	S/N	Fraccionamiento	Las Torres	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por barbacoa Villa de las palmas	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1981							X						X							X					X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Fraccionamiento	La Vivetta	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes Monterrey	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1981							X						X						x	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	113	S/N	Colonia	Santa Cruz	86530	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Por constructurera la Lupita	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1954								X					X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1415	S/N	Colonia	Reforma	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por estudio 27 tienda de fotografía	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/2015				X									X			X					X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	509	S	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre las calles Zaragoza y 2da de abril	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2012				X								X					X			X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Barrio	Santa Ana	86200	Jalpa de Méndez	Jalpa de Méndez	Tabasco	Por bordados y sublimados grumatab	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2018		X										X				X					X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Barrio	Santa Ana	86200	Jalpa de Méndez	Jalpa de Méndez	Tabasco	Por bordados y sublimados grumatab	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1967							X					X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Sector	Reyes Z. Medellín Y Figua 2ra	86276	Villahermosa	Centro	Tabasco	Servicio Automotriz Jaguar	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2013				X								X					X			X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tierra Colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Ederr Winga	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1978							X					X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	127	S/N	Colonia	Tierra Colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Calle la cabañas	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2011				X								X					X			X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	87	S	Fraccionamiento	La Selva	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	En la entrada esta el parque Publico Tabasco II	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1970							X						X					X					X					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	401	S/N	Colonia	Espejo 2	86106	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el parque del espejo 2	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1964							X						X					X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Colonia	Tamulté de las barrancas	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la Hamburguesería	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/2016			X									X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	5	17	Fraccionamiento	Bmas del Grijalva	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el parque Casa Blanca 2da.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1953								X				X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	216	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la televisión por cable de Tabasco	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1969							X					X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	21	S/N	Fraccionamiento	Lagunas	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la abarrotería Sandoval	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1952								X				X						X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	107	S/N	Privada	Club campestre	86037	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Campestre Lcrb	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1970							X						X					X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	100	1	Colonia	1ro de Mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por talleres Felces	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/06/1972						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Tabascodi	86530	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Enquina con Río Quxalango	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1981						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Colonia	El Palmar	86530	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Frente a un Terreno Baldío	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2014				X								X				X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Buenavista	86254	Buenavista	Centro	Tabasco	Por el centro de salud	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1959								X				X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	327	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por pinturas Geyer	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1992							X					X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86490	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Por abarrotes el Callejon	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1426	[redacted]				10/09/1963						X							X						X	X							NO	NO		[redacted]	[redacted]	805	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la Dirección del Archivo General de la Notaría	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1427	[redacted]				18/06/1972						X							X						X		X						NO	NO		[redacted]	[redacted]	34	S/N	Colonia	Centro	86690	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la peruquería "El Milagro".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1428	[redacted]				20/10/2011			X									X					X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Figua 3ra sección	86276	Medellín y Figua	Centro	Tabasco	Por el Centro de Salud Consultado	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1429	[redacted]				08/06/1050							X						X						X			X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Brisas del Carrizal	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Sauce, y Pino cerca de la palapa "La de Ayna".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1430	[redacted]				09/01/1951							X						X				X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosques de Saloya	86246	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por la iglesia "Estrella de Belén".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1431	[redacted]				18/12/2017		X										X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Fraccionamiento	La Huerta	86276	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque Guayacán	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1432	[redacted]				29/01/2011			X									X					X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	25	Fraccionamiento	La venta, privada Balab	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del parque del fraccionamiento la Venta	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1433	[redacted]				20/01/2015			X									X				X				X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	2	Fraccionamiento	Villa del Cielo	86077	Parrilla	Centro	Tabasco	Pasando Villas "El cielo"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1434	[redacted]				12/12/1973						X						X							X		X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Fraccionamiento	Real del Angel, Colonia Tamulté	86152	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de ZUHDGAR	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1435	[redacted]				14/07/1968						X						X							X		X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	La Selva	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la capilla "El Señor de Tila".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1436	[redacted]				21/07/2010			X									X					X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	59	S/N	Colonia	Iztacomitán	86143	Iztacomitán	Centro	Tabasco	Cerca de la plaza "Cumbres"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1437	[redacted]				07/05/1961						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la iglesia Evangelica "Bautista Roca Fuerte"	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si
1438	[redacted]				16/05/1959							X						X						X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	237	S/N	Fraccionamiento	San Angel, Colonia Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la chocolatería Artesanal "Cristi".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1439	[redacted]				16/10/1978						X							X					X						X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de "The Crispi House"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1440	[redacted]				04/07/2016		X										X							X	X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Estrellas de Buenavista	86127	Buenavista Río Nuevo 1ra.	Centro	Tabasco	Cerca de la pastelería "Dulce tentación"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1441	[redacted]				24/10/2016		X										X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	La Vuelta, Ranchería la Jagua	86274	La Jagua	Centro	Tabasco	Cerca de la iglesia "Virgen de Guadalupe"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1442	[redacted]				08/06/1093						X							X						X	X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	109	S/N	Colonia	Guadalupe Borja	86120	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la papelería Ximena	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1443	[redacted]				25/07/1942								X					X						X				X				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	126	S/N	Colonia	Numa Pensiones	86149	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la escuela secundaria Técnica 11	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1444	[redacted]				30/11/2018	X											X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Lomas de Ocultaspotlán	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la herreria "El Rosario".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1445	[redacted]				18/09/2002						X						X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Pueblo Unido	86904	Teronique	Teronique	Tabasco	Cerca de la aguería "Me cantoo Ganao"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1446	[redacted]				24/08/1986						X						X						X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	22	S/N	Fraccionamiento	La Venta	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el parque de la glorieta del fraccionamiento la venta	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1447	[redacted]				10/04/2013			X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	616	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el por centro de acopio para materiales reciclables	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1448	[redacted]				31/10/2016		X										X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	315	S/N	Colonia	1ro de Mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del CECUDAM	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si
1449	[redacted]				04/05/1966						X							X						X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	139	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la papelería Pingüino, a dos calles.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1450	[redacted]				01/05/1940									X				X				X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Prolongación	Av. Prolongación s/n la Manga 2	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de CONCRETAL concretos y agregados	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1451	[redacted]				27/01/2015			X									X					X			X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Lomas de Ocultaspotlán	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la iglesia adventista "El Salvamo dar"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1452	[redacted]				02/02/1963						X						X						X					X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	212	S/N	Fraccionamiento	San Miguel	86136	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada de la calle hay un Sin "Las Torres"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1453	[redacted]				24/06/1975						X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	La Cruva	86720	Ciudad Pemex	Macuspana	Tabasco	Cerca del templo METASOA.	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/2015		X										X							X	X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	202	S/N	Fraccionamiento	Monte Ceiba	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la Super Sánchez	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1961						X							X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Brisas del Carrizal	86246	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de IT ENERGY TECNOLOGIAS	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/2018	X												X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102	S/N	Fraccionamiento	La Ceiba KM 15, Medellín y Pigua 3ra sección	86276	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del grupo financiero BANORTE	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1956							X						X					X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	201	S/N	Fraccionamiento	Palmitas, Colonia Ateata.	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la división DACS de la UJAT	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1996						X						X					X				X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Macomitán 1ra sección	86143	Macomitán	Centro	Tabasco	Cerca de la constructora Grave Vozye	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1964						X							X				X						X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	501	S/N	Colonia	Ateata de Sierras	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	En contra esquina de la calle 20 de noviembre, cerca de la escuela primaria Santos Degollados.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2014			X									X					X			X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	208	S/N	Colonia	La Manga 3	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la papelería Gisela	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/2018		X											X						X	X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	106	S/N	Ranchería	Macomitan, Fraccionamiento las Lomas	86144	Macomitán	Centro	Tabasco	Entre calles Tepacintla y La Venta	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/2015			X									X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ateata	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Spa Nadira´s Perfect	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1984						X							X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Casa Blanca 2da sección	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del CORPORATE Energy Master	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/2014			X									X					X			X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Colonia	Ateata	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Agua Purificada "Cinco Sarta".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2012			X									X					X			X								NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86257	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca del centro educativo FILANDIA CENTER	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1966						X							X									X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Ranchería	Calzada	86500	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Atado de la Escuela Primaria Francisco I. Madero	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2000						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	113	S/N	Colonia	Nueva Villahermosa	68070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el Hospital IMSS N°33	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/2015			X									X					X			X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Oculapalpilan	86270	Ocuiltapetlilán	Centro	Tabasco	Aun costado de la primaria Maria de los Santos Campos	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1945									X			X					X					X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	140	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de jardines de Bambú (glasia)	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/2016			X									X				X				X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	149	S/N	Ranchería	Río tinto segunda	86283	Río Tinto	Centro	Tabasco	Por la Iglesia La Voz de Dios	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1959							X					X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	415	S/N	Colonia	Centro	86706	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre mari accesorios y BANSEFI Macuspana	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1954								X				X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	109	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre Calle canada y Lluvia	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/2000						X							X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Pueblo	Dos montes	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada de la calle se encuentra el comedor y hospedaje Antas	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1983						X							X							X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviota Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de super carniceria los mangos	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1969						X							X							X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	El arbol, condominio del cedro, huapinol Pariilla	86284	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Chamoyosas, Huapino city	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2018		X											X							X	X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Colonia	El recuerdo	86706	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Cerca de elotes y sabrinas la Lagad	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/2010			X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	126	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del pollo viajero	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2001						X						X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Anacleto carrabal, loma de caballo	86121	Anacleto Canabal	Cárdenas	Tabasco	Pasando el motel Plaza Tabasco	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1969						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	70	Fraccionamiento	El arbol, condominio del cedro, huapinol Pariilla	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la palapa residencial el arbol	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/1972						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Estanzuela 1ra secc	86288	Estanzuela	Centro	Tabasco	Pasando pozoteria y polleria Lupita	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/2013			X									X							X	X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Hidalgo	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Frente ala bomba la septima potencia	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1482	[redacted]				05/02/1960							X					X							X		X						NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Estrellas de Buenavista, Colonia Miguel Hidalgo etapa 3	86280	Miguel-Hidalgo	Centro	Tabasco	Cerca de bicicle cleamolicas y los mariegas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1483	[redacted]				30/05/2020	X											X							X		X						NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Cuahutemoc	86761	Villahermosa	Centro	Tabasco	Atado de abanicos dicorea 276	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1484	[redacted]				22/11/1979						X						X						X			X						NO	NO		[redacted]	[redacted]	121	S/N	Fraccionamiento	Policia y trabrelo	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Atrás de la capilla nuestra señora de Guadalupe	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1485	[redacted]				14/11/1958							X					X					X							X			NO	NO		[redacted]	[redacted]	203	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles Pedros de rivas y Pedro Gutiérrez	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1486	[redacted]				06/04/2013			X									X					X			X							NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de plaza Sandero	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1487	[redacted]				30/11/0016		X										X				X				X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	402	Fraccionamiento	Villa las Fuentes, MZ 25 EDIF 200.	86130	Villahermosa	Centro	Tabasco	Asfalto de la parroquia San Martín Caballero	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1488	[redacted]				18/07/2011			X									X					X			X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Madero	86280	Medellín y Madero	Centro	Tabasco	Siguiendo por la carretera principal de "Lagartero 2da sección", de lado izquierdo se encuentra el sector.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1489	[redacted]				11/02/1950									X			X					X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo 3era etapa	86126	Miguel-Hidalgo	Centro	Tabasco	Pasando palapa brisas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1490	[redacted]				17/11/1/2/1962						X						X					X					X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	399	S/N	Ejido	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasarando tienda los segeles	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1491	[redacted]				05/2/1/963							X					X					X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Chichonal 2da secc.	86850	Jalapa	Jalapa	Tabasco	Por el parque chichonal	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1492	[redacted]				28/02/2020	X											X							X	X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	312	S/N	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del templo roca eterna	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1493	[redacted]				30/03/1966						X						X					X							X			NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	40	S/N	Colonia	Santa María de Guadalupe	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	A 500 metros de la Madereria "El Caqudir"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1494	[redacted]				08/07/1998						X						X							X	X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	23	S/N	Villa	Parrilla	86284	Parrilla	Centro	Tabasco	Cerca del colegio de las americas	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1495	[redacted]				19/10/1955							X					X					X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	218	S/N	Colonia	Infonavit Asiatia	86130	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de raices y fraios care	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1496	[redacted]				06/01/1966						X						X							X			X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada de la calle se encuentra El pilsudo, pollos y costillas	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1497	[redacted]				25/08/1962						X						X							X	X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Santa Elena	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entra del fraccionamiento hay un salvr de mojaderia MOFLES	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1498	[redacted]				24/05/1954							X					X					X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	813	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Atrás de CaLu-store	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1499	[redacted]				03/02/2001						X						X					X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	403	S/N	Colonia	Infonavit, ciudad industrial	85010	Villahermosa	Centro	Tabasco	A un costado de DAY OKAL	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1500	[redacted]				22/08/1990						X						X							X	X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	202	S/N	Colonia	Tabasco 2000	86035	Villahermosa	Centro	Tabasco	A un costado de Tabasco Hoy	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1501	[redacted]				07/05/1968						X						X							X	X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	206	S/N	Colonia	Pueblo Nuevo	86500	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Atado de la Cerrajería la Garzua	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1502	[redacted]				23/07/1997						X						X							X		X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ignacio Zaragoza	86500	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	A 300 mts de Iglesia Católica	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1503	[redacted]				07/12/1999						X						X							X	X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El paporal	86275	El Paporal	Centro	Tabasco	Atado de la iglesia Dios de la eatidad	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1504	[redacted]				08/03/1978						X						X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	13	S/N	Colonia	Indeco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando mecanica holistica motor	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1505	[redacted]				12/03/1951								X				X						X		X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	25	S/N	Fraccionamiento	El arbol huajinol, parrilla	86280	Parrilla	Centro	Tabasco	En la entrada se encuentra la iglesia enmia la Candelaria	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1506	[redacted]				14/08/1973						X						X							X		X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Benito Juárez	86500	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	En frente de Abarrotes "El Renacimiento". Casa azul con portón negro.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1507	[redacted]				12/09/1972						X						X					X					X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Río viejo 1ra secc	86280	Río Viejo	Centro	Tabasco	En la entrada de la Ranchería esta norrara se Joaquín	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1508	[redacted]				21/04/2018		X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Cinco B	29530	Reforma	Reforma	Chiapas	Pasando Farmcing	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1509	[redacted]				24/04/1960							X					X					X					X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1	11	Colonia	Infonavit Deportiva	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	A 300 metros de Super "El Ange"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1994						X							X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Lomas de Ocuiltzapotlán 2	86270	Ocuiltzapotlán	Centro	Tabasco	Cerca de la iglesia Ermita el Rosario	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/2012				X								X					X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	639	S/N	Villa	Ocuiltzapotlán	86270	Ocuiltzapotlán	Centro	Tabasco	A lado de la palapa familia RodriGan	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1959							X					X							X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	308	S/N	Fraccionamiento	Hitoneur , ciudad industrial	86310	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de abcomtres de abarrotes Monterrey	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1513	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/2015						X						X					X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Jiménez	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca del parque de la Ranchería Jiménez	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1514	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1957							X					X					X							X			NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Castellanos	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el consultorio veterinario ALEX	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/2020			X										X						X	X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	124	S/N	Colonia	Atasta de Serra	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el depósito La vía (tienda de alimentación).	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1192						X							X						X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	403	Colonia	Nueva Imagen	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada esta GUAGL artículos para el hogar	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1964						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Playas del Rosario	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por farmacias Similares	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1981						X						X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16	9	Colonia	Jacinto López	86553	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Junto a Abarrotes "Ramedio"	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/2014			X									X					X			X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Carlos Pellicer Cámara	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	A lado de abarrotes Emanuel	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/2014			X									X					X			X							NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Ignacio Allende, Medellín y Pigua	86760	Medellín y Pigua	Centro	Tabasco	Cerca de CFE	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1963						X							X						X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	La Manga 3ra sección	86069	Villahermosa	Centro	Tabasco	Frente a la iglesia Católica	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2017		X										X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Río Viejo 1ra sección	86280	Río Viejo	Centro	Tabasco	Cerca de abarrotes Señor de Tila	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/2018		X										X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	La Curva, Villa Tapijulapa	86970	Tapijulapa	Tacotalpa	Tabasco	Cerca de la parroquia Santiago Apostol	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1966						X							X						X					X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Ideacomitán 2da sección	86280	Ideacomitán	Centro	Tabasco	Por la palapa Los Choquitos	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2017		X										X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	22	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86140	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente de laboratorios Chavez	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/2018		X										X				X				X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	314	S/N	Colonia	Nuevo Progreso	86524	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Cerca de la taquería Bertti	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1950								X					X				X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	490	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente del taller Galvan, en el Kilometro 3	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1980						X						X							X		X							NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	39	S/N	Colonia	El Tobque	86500	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Ultima casa de la cerrada	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1950								X				X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	013	S/N	Colonia	Carlos Pellicer Cámara Salvap	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Casi saliendo a la calle	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1946								X				X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51	S/N	Colonia	S.A.R.H.	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Casi esquina con Calle Río Tulija	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1975						X							X					X			X							NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	5	10	Colonia	Alfa y Omega	86470	Río Seco y Montaña 2da Sección	Huimanguillo	Tabasco	A 300 metros de Tortillería "El Comalito"	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1961							X						X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102	S/N	Pueblo	C 15 General Isidro Conde Rueda	86400	Huimanguillo	Huimanguillo	Tabasco	A 3 casas de la tienda "La Reyna"	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1999						X							X						X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	127	S/N	Colonia	Pueblo Nuevo	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Esquina con Calle Felipe Carrillo Puerto	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1959							X						X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	201	S/N	Pueblo	C 43 Ernesto Aguirre Colorado	86400	Huimanguillo	Huimanguillo	Tabasco	A 500 metros de la iglesia católica	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1967						X							X							X							NO	NO	Otros (Lumbalgia crónica)	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Zapotal 2da Sección	86470	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	A un lado de la tienda "El Porvenir"	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1972						X							X						X		X							NO	NO	Otros (Lumbalgia)	[redacted]	[redacted]	93	S/N	Ranchería	El Bajío 1ra Sección	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	A 300 metros de "La Cazona"	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1957							X						X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	C 31 General Francisco Villa	86400	Huimanguillo	Huimanguillo	Tabasco	En frente de Mini Super "El Milagro"	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/1963						X						X					X				X							NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/n	S/N	Pueblo	C-32	86400	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Frente al Kinder	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/2020	X												X						X	X									NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Anacleto Canabal 2secc	86280	Anacleto Canabal	Centro	Tabasco	Cerca de Corbiscmex	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1968						X							X					X							X				NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Carlos Pellicer Camara, Medellin y Madero 2da secc.	86280	Medellin y Madero	Centro	Tabasco	Aun costado de deslizoparo Gabriel	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/2014			X										X				X				X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de tenis Tabasco	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1955							X						X						X	X									NO	NO		[redacted]	[redacted]	904	S/N	Colonia	Jesús García	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Aalado de tentiad six	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1962						X						X							X					X					NO	NO		[redacted]	[redacted]	131	S/N	Colonia	Alameda	86510	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	a 200 mts de la iglesia	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1959							X						X					X				X							NO	NO		[redacted]	[redacted]	144	S/N	Colonia	Los Reyes Loma Alta	86570	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	entre las Calles Felipe Carrillo Puerto y Ernesto Aguirre Colorado	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1970						X						X							X	X									NO	NO		[redacted]	[redacted]	415	S/N	Colonia	Centro	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	por el Parque Central	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1977						X						X						X			X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	104 A	S/N	Pueblo	c-31 General Francisco Villa	86400	Huimanguillo	Tabasco	Entre Calle 2 y 3	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1950								X				X							X		X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	122	24	Colonia	Los Reyes Loma Alta	86570	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Cerca del periférico entre calle cipres	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1972						X							X						X		X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	108	S/N	Fraccionamiento	El Encanto	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Entre Calle Naranjo y Manzanos	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1969						X						X						X			X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	703	S/N	Colonia	Centro	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Entre calle Xicotencatl y Cerro del Libano	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1985						X						X						X			X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Melchor Ocampo	86520	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	En la entrada Miguel Hidalgo	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1963						X						X						X			X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Río Viejo 1ra. Sección km. 0	86127	Río Viejo 1ra.	Centro	Tabasco	Km. 0, pasando una taquería y abarrotes "Fabián".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1954							X					X					X							X					NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Pablo L. Sidar	86283	Pablo L. Sidar	Centro	Tabasco	En la entrada se encuentra la tienda "San Judas tadeo"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/2015		X										X				X				X									NO	NO		[redacted]	[redacted]	110	S/N	Fraccionamiento	La Ceiba	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	A la altura del km. 15 de la carretera Frontera, cerca hay un modelorama.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1990						X						X							X		X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Lagartera 1ra. Sección	86280	Lagartera 1ra.	Centro	Tabasco	Pasando abarrotes "Mady"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1969						X						X							X	X									NO	NO		[redacted]	[redacted]	141	S/N	Colonia	Seccion 40	86500	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Por el camino Vecinal	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1970						X							X				X				X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	70	S/N	Colonia	Leandro rovirosa wade	86760	Frontera	Centla	Tabasco	Radica en la ciudad	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1965						X							X	X						X		X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Nueva centla	86752	Centla	Centla	Tabasco	Domicilio conocido	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1973						X						X					X							X					NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El bosque	86752	Centla	Centla	Tabasco	Vive en una comunidad	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1959							X						X					X				X							NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Kilómetro 18	86762	Centla	Centla	Tabasco	Carretera frontera - villahermosa	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1976						X						X							X		X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	1003	S/N	Colonia	méxico	86315	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de pescadito y mariscos "Mirera".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1959							X						X				X					X							NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Macultepec	86250	Macultepec	Centro	Tabasco	Cerca del super "El 20".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/02/1983						X							X					X		X									NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/n	S/N	Ranchería	Felipe Carrillo Puerto	86753	Centla	Centla	Tabasco	Carretera frontera - villahermosa.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1985						X							X	X				X				X							NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Francisco I. Madero	86754	Centla	Centla	Tabasco	Vive en una comunidad	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/2002						X							X						X	X									NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	La Lucha	86690	La Lucha	Cunduacán	Tabasco	Cerca de la iglesia adventista "Lucha" Centro	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1998						X							X					X		X									NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Paso de Cupilco	86670	Paso de Cupilco	Comalcalco	Tabasco	Cerca del Centro de Educacion Preescolar "Tte. Luis Enrique Andrade"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/1967						X							X						X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La Lima	86288	La Lima	Centro	Tabasco	Cerca de Pollos "Amy".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1970						X							X				X							X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	470	4	Colonia	Casa Blanca	86590	Villahermosa	Centro	Tabasco	En frente de "Lápiz burgers"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1966						X							X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Lomas de Ocuiltapostlán	86270	Ocuiltapostlán	Centro	Tabasco	Siguiendo la carretera "Acachapan".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2004					X								X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	464	S/N	Colonia	San Miguel	86323	San Miguel	Comalcalco	Tabasco	Cerca del Jardín de niños "Federico Froebel".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1963						X							X			X						X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	218	S/N	Colonia	Sánchez Magallanes	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Casi enfrente de "Chic sabor".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/2017			X									X			X						X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	24	S/N	Fraccionamiento	El Encanto Pantla II	86288	Pantla II	Centro	Tabasco	A tres calles de la taquería "JOE M."	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1956							X					X				X				X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada de la cerrada se encuentra "Academia de danza Kyosomy".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1964						X							X					X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tomás Garrido Canabal	86640	Tomás Garrido Canabal	Comalcalco	Tabasco	Entre calle Jaguar y Pejelagarto	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1968							X						X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Colonia La Isla	86640	Ranchería Miguel Hidalgo 1a Sección	Comalcalco	Tabasco	Por establecimiento Piñatas los Angeles	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1955								X					X	X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44	S/N	Fraccionamiento	Tejería	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por la iglesia	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1966						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Vicente guerrero	86900	Ej. Vicente Guerrero	Teapa	Tabasco	Por centro de salud	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1965						X							X					X			X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	29520	Pichucalco	Pichucalco	Chiapas	Por mercado	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1964						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Mariano Abasolo	86900	Mariano Abasolo	Teapa	Tabasco	Por bomba de agua	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1964						X							X					X			X								SI	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Buenavista	86254	Tamulté de las Sabanas	Centro	Tabasco	Cerca de la escuela primaria "José María Pino Suárez"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1979						X						X							X	X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Colonia	Reforma	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el Instituto Estatal de las Mujeres.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/2019	X												X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Colinas de Santos Domingo	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Zona de amigas" salón de belleza.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1985						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	172	S/N	Colonia	Lázaro Cárdenas	86800	Lázaro Cárdenas	Teapa	Tabasco	Por la cancha de usos multiples	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1954								X					X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	114	S/N	Colonia	Lazaro Cárdenas	86800	Lázaro Cárdenas	Teapa	Tabasco	Por la deportiva	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1944									X				X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	124	S/N	Fraccionamiento	Lomas de Ocuiltapostlán	86270	Ocuiltapostlán	Centro	Tabasco	Por la Iglesia pentestarsa cerdna	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2013			X										X				X				X								NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Lomas de Ocuiltapostlán	86270	Ocuiltapostlán	Centro	Tabasco	Por la escuela primaria "Carlos A. Madrazo Becerra".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1965						X							X				X						X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Mariano Abasolo	86800	Mariano Abasolo	Teapa	Tabasco	Por granja de pollo	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1949						X							X				X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	123	S/N	Fraccionamiento	Florida	86800	Florida	Teapa	Tabasco	Frente a clínica la sierra	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/1974						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	62	S/N	Colonia	Fraccionamiento Laguna	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Svast alarmas.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/2016		X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Río Viejo	86127	Río Viejo	Centro	Tabasco	Cerca de ultramarinos "El negro".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1944									X				X	X							X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la esquina que colinda con la calle "La palma".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1971						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	140	S/N	Villa	Juan aldama	86800	Villa Juan aldama	Teapa	Tabasco	Por centro de salud	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1955								X					X	X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Arcadio Zentella	86800	Ej. Arcadio Zentella	Teapa	Tabasco	Por templo adventista	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1970						X							X					X			X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Río Viejo 2da Sección	86121	Río Viejo 2da.	Centro	Tabasco	Por la Carretera Villahermosa Río Viejo 2da. Secc.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2018		X										X		X						X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Buena Vista, zona 5b	29500	Reforma	Reforma	Chiapas	Entre Calles "Zacatecas" y "Aguascalientes"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1958							X						X				X							X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	104	S/N	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el taller de reparciones de automoviles "Mario"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1954								X					X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Estacion	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por secundaria federal	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/1981						X						X							X					X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	2	Conjunto habitacional	Tellaheche	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por clínica la sierra	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1989						X							X						X		X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	118	S/N	Fraccionamiento	Lago Ilusiones Colonia López Mateos	86040	Villahermosa	Centro	Tabasco	Al lado "Eduardos 1982".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/2015			X									X		X			X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101	S/N	Colonia	Carrizal	86108	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la central de abastos	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1951							X					X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Acachapany y Colmena 3ra.	86277	Acachapan y Colmena 3ra.	Centro	Tabasco	Cerca del deplosito de cervezas "TECATE".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1955							X						X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	151	S/N	Colonia	Reforma	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por tolo	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/2010			X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	903	13	Colonia	Centro	86300	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Regio fundas".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/1981						X							X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	116	S/N	Colonia	Lagartera	86250	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por hamburguesas "Mary"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2001						X							X						X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ixtoco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la organización religiosa "Ixtoc".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1967						X						X						X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Juan aldama	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Frente a kinder	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/2014			X									x					X			X								NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	127	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la escuela primaria José María Pino Suárez.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1971						X						x						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	202	S/N	Colonia	Espejo 2	86106	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la calle se encuentra un puesto de antojitos "Gil".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1968						X						x					X							X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Francisco Villa	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la fonda "Dogod, la giana".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1970						X							X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Las rosas	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por el kinder	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1964						X							X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	San José cerro blanco	86970	Teapa	Teapa	Tabasco	Por escuela	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1967						X						X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	114	S/N	Colonia	Gaviotas sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Italia" y "Reino Unido".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1966						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ciudad	Teapa	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por centro de salud	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/1960							X						X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Juan aldama	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por kinder	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/2018	X											X		X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	407	S/N	Colonia	Gil y Sáenz	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el motel "Asalar"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/2017		X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	228	S/N	Fraccionamiento	Blancas Mariposas	86179	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Gladiolas" y "Geranios", cerca hay una panadería.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1956							X						X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la peticabeña Villegas	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/10/1962						X						X					X							X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Ideconmtán	86143	Ideconmtán	Centro	Tabasco	Cerca hay una super Sánchez	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1975						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Lagartera 2 Sección	86276	Lagartera 2 Sección	Centro	Tabasco	Pasando "La pencs milagrosa".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1966						X							X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Lazaro Cárdenas	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por la cancha de usos multiples	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1972						X							X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Villa verde	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por bomba de agua	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1971						X						X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Mariano abasolo	86800	Teapa	Teapa	Tabasco	Por bomba de agua	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo/ayudó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
																																(SI/NO)	(SI/NO)																	
1622	[redacted]				01/01/1944									X			X						X			X									[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ciudad	Centro	86800	Texpa	Texpa	Tabasco	Bloquera cruz azul	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1623	[redacted]				24/07/1994						X							X						X	X									[redacted]	[redacted]	16	S/N	Ranchería	El Arbol	86284	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles cedro y ébano	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1624	[redacted]				09/07/2016		X										X				X				X									[redacted]	[redacted]	S/N	76	Fraccionamiento	Olmeca	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por abarrotes "Sandoval"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1625	[redacted]				17/12/1996						X						X							X	X									[redacted]	[redacted]	390	S/N	Colonia	Las sauces	86127	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Betos tortas".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1626	[redacted]				13/07/1971						X							X					X		X									[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por puente de Tierra Colorada	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1627	[redacted]				01/06/1967						X							X					X			X									[redacted]	[redacted]	305	S/N	Colonia	San Joaquín	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Coppel "San Joaquín"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1628	[redacted]				15/05/1965						X						X							X					X						[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Sierra	86800	Texpa	Texpa	Tabasco	A lado del 2.76	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1629	[redacted]				12/07/1967						X							X					X			X									[redacted]	[redacted]	219	S/N	Ciudad	Texpa	86800	Texpa	Texpa	Tabasco	Entre simon sadar y manuel ros	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1630	[redacted]				01/05/1953							X						X	X								X								[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La Palma	86280	La Palma	Centro	Tabasco	Por Sector la Mojina	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1631	[redacted]				26/12/2012			X									X					X			X									[redacted]	[redacted]	169	S/N	Colonia	Guayabal	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por Av. Esperanza Iris y Usumacinta	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1632	[redacted]				24/05/1981						X							X						X	X									[redacted]	[redacted]	S/N	202	Colonia	Tabasco 2000	86035	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del tanque elevado de agua	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1633	[redacted]				16/02/1962						X						X							X		X									[redacted]	[redacted]	S/N	235	Villa	Macultepec	86250	Macultepec	Centro	Tabasco	Cerca de Mariscos "Vicher"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1634	[redacted]				31/07/1987						X						X							X	X									[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Boquerón 4ta sección	86280	Boquerón 4ta.	Centro	Tabasco	Por la tienda "San Judas Tadeo"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1635	[redacted]				12/12/1984						X							X					X								X				[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Florida	86800	Texpa	Texpa	Tabasco	Por templo adventista	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1636	[redacted]				23/06/1984						X							X						X		X									[redacted]	[redacted]	153	S/N	Fraccionamiento	Villa de las flores	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Mayderl odontologia integral	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1637	[redacted]				10/10/1956							X					X							X			X									[redacted]	[redacted]	115	S/N	Colonia	Florida	86800	Texpa	Texpa	Tabasco	Por templo bautista	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1638	[redacted]				17/02/2013			X									X					X				X									[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Morelia	86800	Texpa	Texpa	Tabasco	Por la cancha de usos multiples	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1639	[redacted]				21/09/1989						X						X							X			X									[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Las grutas	86800	Texpa	Texpa	Tabasco	Escuela dentista	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1640	[redacted]				15/11/1963						x						x							X			X									[redacted]	[redacted]	6	S/N	Colonia	Tierra de Montecristo	86991	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Cerca de la Refaccionaria Guzmán	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1641	[redacted]				29/09/1999						x						x						X		X											[redacted]	[redacted]	20	S/N	Colonia	centro	86991	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Esquina Casa Color Verde	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1642	[redacted]				15/05/1959							X					X						X				X									[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Pueblo Nuevo	29970	La Libertad	La Libertad	Chiapas	Aun Costado de la Quesería	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1643	[redacted]				17/10/1945								X				X					X				X									[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Emiliano Zapata Sección Avispero	86991	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Aun Costado de la Casa Verde	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1644	[redacted]				20/10/1945								X				X					X					X									[redacted]	[redacted]	35	S/N	Colonia	Frovisste	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de llegar a la entrada de la calle hay un comecinamo de la Volkswagen	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1645	[redacted]				22/01/1962						X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La Huastaca	86290	La Huastaca	Centro	Tabasco	Entre calles "Emiliano Zapata" y "5 de mayo"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1646	[redacted]				16/06/1990						X						X							X	X									[redacted]	[redacted]	323	3	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Este gasolinera fija de oro y plata de loros	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1647	[redacted]				21/05/1986						X							X				X							X						[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gerradera	86992	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	A Lado del Taller de reparateria	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1648	[redacted]				06/11/1942									X				X				X				X									[redacted]	[redacted]	19	S/N	Colonia	Centro	86991	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Frente a la Casa Verde	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1649	[redacted]				18/08/1959							X						X					X			X									[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Vicente Guerrero, ciudad industrial	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Tortilla de cerveza "Vicente Guerrero"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1650	[redacted]				20/06/1953								X					X	X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Paso real de la victoria	86280	Paso real de la Victoria	Centro	Tabasco	Por las albercas "Cuatro caminos".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1651	[redacted]				18/02/1959							X					X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	222	S/N	Colonia	Abeda	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del oxo de la colonia	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1652	[redacted]				02/02/1952								X					X	X								X							NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	39	S/N	Colonia	Ganadera	86992	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	A Tres Casa de la Mueblería	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1653	[redacted]				22/02/1960						X						X							X			X							NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tierra y Libertad	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Enfrente del Parque	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1654	[redacted]				04/10/1967						X						X							X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	67	S/N	Colonia	centro	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	A un costado de la purificadora	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1655	[redacted]				21/07/1964						X						X					X						X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	La manga 3	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por tienda de Alimentación	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1656	[redacted]				08/12/1968						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	109	2	Colonia	Espejo 2	86109	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el hospital "Angeles"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1657	[redacted]				28/04/1950									X			X		X										X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tierra Colorada	86109	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por septima Cerrada a Castellanos	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1658	[redacted]				29/05/1959							X					X							X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	208	S/N	Colonia	centro	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Frente a la casa color rojo de dos pisos	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si
1659	[redacted]				11/12/1963						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38	S/N	Colonia	El Centro	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Atras de la iglesia	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1660	[redacted]				28/09/1961						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	207	7	Colonia	Tamulté	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del bar "El nacri".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1661	[redacted]				05/03/1976						X						X						X					X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	131	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la boutique "Acuarela".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1662	[redacted]				03/12/1954						X						X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	105	S/N	Colonia	Los de Mayo	86190	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de Taller "Los chilangos".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1663	[redacted]				16/03/1963						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	colonia	Ganadera	86992	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	a un lado del parque	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1664	[redacted]				01/12/1962						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34	S/N	Colonia	centro	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Cerca de la Primaria	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1665	[redacted]				14/12/2017		X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	El esquino km 31	86257	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la iglesia "San lucito Labrador".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1666	[redacted]				25/01/1970						X						X						X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102	S/N	Colonia	Espejo 1	86108	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de industrias chemtex SA de CV	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1667	[redacted]				12/10/1980						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	4	Fraccionamiento	Tercer milenio	86210	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente de abarrotes "Asad".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1668	[redacted]				17/06/1978						X						X					X			X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	219	S/N	Colonia	Casa blanca	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del Bodega aurrera	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1669	[redacted]				12/07/1982						X						X						X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	70	S/N	Colonia	centro	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Frente al Taller de Bicimotos	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1670	[redacted]				24/08/1976						X						X						X					X							NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Pastral	86992	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Frente al Terreno Baldio	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1671	[redacted]				01/08/1962						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Luis Donaldo Colosio	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Frente a la Deportiva	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1672	[redacted]				06/05/1954							X					X					X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Brigadas del Usumacinta	86930	Balancán	Balancán	Tabasco	Aun Costado De La Fruteria	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1673	[redacted]				09/03/1977						X						X						X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Colosio 2	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Esquina Con Calle Caciac	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1674	[redacted]				28/12/1957							X					X						X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ganadera	86992	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Cerca Del Laboratorio De Analisis Clinicos	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1675	[redacted]				29/06/1953								X				X							X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	29970	La Libertad	La Libertad	Chiapas	Por Novedades Jonathan	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1676	[redacted]				17/07/1969						X						X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	93	S/N	Fraccionamiento	Carrizal	86038	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de tacos de guisado "Los Primos".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1677	[redacted]				23/01/1971						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	105	S/N	Colonia	Tierra colorada	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del mercado publico de Tierra Colorada	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1678	[redacted]				25/06/1972						X							X				X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	111	S/N	Colonia	Centro	86070	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el templo "Nuevo Jerusalén".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1679	[redacted]				01/12/1951								X					X					X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entrando por Av. "Francisco Trujillo".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1680	[redacted]				02/05/1995						X						X							X	X								NO	NO	Secuela de Fractura de Muñeca	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ejido	Poblado Chacama	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Frente al Parque	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1681	[redacted]				01/12/1974						X						X					X							X				NO	NO	Epicondilitis Media de Codo Derecho	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Coloso 2	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	a Lado Del Camaron Feliz	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1682	[redacted]				03/02/1974						X						X						X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	La Guadalupe	86930	Balancán	Balancán	Tabasco	a Lado de un Lote Baldio	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1683	[redacted]				07/02/1978						X							X						X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15	S/N	Colonia	Tierra y Libertad	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	En la tiendita	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1684	[redacted]				05/06/1927										X			X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	79	S/N	Colonia	centro	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	cerca de bancomer	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1685	[redacted]				22/02/1939									X			X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	San Joaquin	86933	Balancán	Balancán	Tabasco	a un Costado de La Carniceria	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1686	[redacted]				15/04/1940									X			X				X						X						NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	151	S/N	Colonia	centro	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	frente al Despacho del Lic. Gilberto Priego	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1687	[redacted]				17/11/1974						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14	S/N	colonia	Centro	29980	Playas de Catazaja	Catazaja	Chiapas	casa color naranja	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1688	[redacted]				15/06/1970						X							X					X			X							NO	NO	Hombro Doloroso	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Luis Donaldo Colosio 1	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Cerca de La Iglesia	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1689	[redacted]				20/06/1987						X							X						X	X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	29960	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Por el Expendio De Huevo	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1690	[redacted]				11/06/1981						X							X						X					X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tierra y Libertad	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	En la Tiendita	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1691	[redacted]				30/12/1958							X						X						X				X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	29970	La Libertad	La Libertad	Chiapas	frente a la papeleria	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1692	[redacted]				11/11/1949									X				X		X								X					NO	NO	Secuela de Fractura de Humero	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Consol	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	a un lado de la tienda	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1693	[redacted]				09/04/1962						X							X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Maluco 2da Sección	86737	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Pasando el pueblo "Los Cuatro".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1694	[redacted]				04/11/1963						X							X				X				X							NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Bonanza 1ra Sección	86736	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Pasando la ranchería "El chiradito".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1695	[redacted]				05/11/1954								X					X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	170	S/N	Villa	Macuilxpec	86270	Macuilxpec	Centro	Tabasco	Pasando el restaurante "El corralito"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1696	[redacted]				03/01/2004				X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	105	S/N	Colonia	Guayacan 3er nivel	86160	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la UVM	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1697	[redacted]				04/08/2017		X										X						X	X	X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	109	S/N	Colonia	Gaviotas Sur Sector San José	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando una tienda, y depositos "Sur".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1698	[redacted]				06/03/1968						X							X					X			X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Pomoca	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	En la entrada de la cerrada esta "Oxxo Tula VGA"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1699	[redacted]				11/07/1955								X					X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101	S/N	Fraccionamiento	Heriberto Kehoe Vicent	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles Tabaschirry Rovisa.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1700	[redacted]				01/02/1960							X						X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	210	S/N	Fraccionamiento	Laguna,colonia Ciudad Industrial	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de llegar a la calle la laguna, "La misteca B".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1701	[redacted]				16/05/1940										X			X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	704	S/N	Colonia	Gaviotas Norte	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Jade y chelo burguer".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1702	[redacted]				08/12/1956							X						X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	106	S/N	Colonia	Reforma	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	A 50 metros de la escuela técnica No. 9	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1703	[redacted]				08/01/1973						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	121	S/N	Fraccionamiento	Del parque	86096	Villahermosa	Centro	Tabasco	A la suelta del "Carcamo" del centro	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1704	[redacted]				03/12/1945								X				X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ganadera	86992	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	A lado del Taller del Conejo	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1705	[redacted]				23/07/2021								X				X					X			X								NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Piedral	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Enfrente de la casita azul de lamina	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1706	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/2013			X									X					X			X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco		Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1707	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1952							X				X		X				X					X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	226	S/N	Fraccionamiento	Olmeca	86130	Villahermosa	Centro	Tabasco		Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1708	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1976						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	375	S/N	Colonia	Miguel Hidalgo III	86126	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del CECYTE N°12	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1709	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1946								X				X					X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Lagartera 1ra. sección	86280	Lagartera 1ra.	Centro	Tabasco	Cerca de un deposito "Sol	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1973						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	A dos casa de la tienda "Gaby".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/2016		X										X							X	X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	127	S/N	Colonia	Centro	86700	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Pasando tacos " Jair", a tres calles.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1961							X					X					X			X				X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Al lado de la tienda "Gaby"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1972						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Madero	86280	Medellín y Madero	Centro	Tabasco	En la entrada de la calle hay una super Sánchez, y un parque.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1975						X						X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	47	S/N	Colonia	Centro	86990	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Frente A los Queros	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1979						X						X							X					X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Campamento	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Frente al Lote Baldío	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/2016		X										X				X				X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	124	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de "Escultura GYM"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2011			X									X					X			X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Los pinos	86281	Villahermosa	Centro	Tabasco	A un costado de empresa "Providencia" .	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1952							X					X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	517	S/N	Colonia	Gaviotas Sur, sector San José	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por "Vulcanólogos educadores" .	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1944								X				X							X	X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	La selva	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Entrando por Gregorio Méndez Magaña, por pan de "Guerpla"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1951							X					X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tamulté de las Barrancas	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	La calle se encuentra después de "Lurgas", cruzando la sucursal casdmar.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1987						X						X						X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosques de Saloya	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Pasando la clínica de herdoiart"Enrique"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1957								X				X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	204	S/N	Fraccionamiento	Espejo II	86109	Villahermosa	Centro	Tabasco	A 20 metros de la escuela prifitaria	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1723	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1944									X			X						X				X							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	205	S/N	Colonia	Infonavit Atasta	86018	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente de "Masajes faciales, spa Ma & Yo" .	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1724	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/2011		X										X				X				X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	44	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el coporativo "Freedamex"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1725	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/2004					X							X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Santa Isabel	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	A 100 metros de la iglesia Castilica	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1726	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1944								X				X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Lagunas	86019	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre las calles "Machir", y "Laguna del Rosario" .	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1727	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/2018	X											X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	416	S/N	Fraccionamiento	Cedro	86068	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el kinder "Violeta Ayala"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1728	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1990						X						X							X	X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	86400	Huimanguillo	Huimanguillo	Tabasco	Cerca del taller mecanico de la colonia	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1729	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1985						X						X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Colonia	La manga II	86069	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de la iglesia católica	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1730	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1774						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Los naranjos	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Entre calles "La lima", y "La Jaguar"	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si
1731	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1977						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Constitución	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	A 50 metros de materiales "Montero".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1732	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/2017		X										X		X						X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	427	S/N	Ejido	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la abarrotera Monterrey	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1733	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1959							X					X					X					X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	207	Fraccionamiento	San Angel	86010	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la Super Sánchez	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
1754	[redacted]				17/11/1972						x							x						x				x				NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		S/N	S/N	Hacienda	Esmeralda, tasacomitán 2da sección	86143	tasacomitán	Centro	Tabasco	Entrente de la entrada se encuentra la "Unidad médica integral" y "Tu market"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1755	[redacted]				22/08/1979						x							x						x			x					NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		114	S/N	Colonia	López Mateos	86540	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la iglesia y el parque de la colonia	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1756	[redacted]				08/07/2015			x									x					x			x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del hotel "Tulipanes"	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si
1757	[redacted]				18/05/2017		x										x				x				x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	Gaviota Sur, Sectopr Armenia	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la comunidad catolomatica de villahermosa	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1758	[redacted]				25/08/2011			x									x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Ranchería	La Loma, Tamulté de las Sabanas	86250	Villa Tamulté de las Sabanas	Centro	Tabasco	Por la agropecuaria "reseradura"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1759	[redacted]				13/08/1968						x							x				x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Fraccionamiento	Brisas de Carizal	86039	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la carnicería "El torito".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1760	[redacted]				16/10/2021	x												x						x	x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Ejido	Bandera	82270	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Frente a la primada del ejido	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1761	[redacted]				17/06/1974						x						x							x		x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		6	S/N	Fraccionamiento	Nueva Imagen	86030	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la sección 44 del S.T.P.R.M	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1762	[redacted]				04/06/1949									x			x					x					x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		414	S/N	Colonia	Atasta de Serra	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente de el "Minisi" de la Lupita (taquería).	Equipo Médico Especializado	7	Si	Si	Si	Si	Si
1763	[redacted]				24/06/1972						x						x					x					x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		S/N	S/N	Ranchería	Medellín y Pigua 3ra sección	86276	Medellín y Pigua	Centro	Tabasco	Pasando el sector "San Isidro"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1764	[redacted]				11/05/1971						x						x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		S/N	S/N	Fraccionamiento	Santa Elena	86126	Miguel Hidalgo	Centro	Tabasco	Pasando la calle 7, cotinando con la 4.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1765	[redacted]				24/02/1972						x						x							x			x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		S/N	S/N	Villa	Huapinol Pantila	86280	Huapinol Pantila	Centro	Tabasco	Entrada por la Casa del Arbol	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1766	[redacted]				08/05/2003						x						x						x		x								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		18	S/N	Fraccionamiento	La Venta	86288	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por la Privada Paginal	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1767	[redacted]				14/11/1966						x						x							x	x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Ranchería	Río Viejo 1ra. Sección	86280	Río Viejo	Centro	Tabasco	Entrada al mango km.5.8	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1768	[redacted]				09/08/2018		x										x				x				x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		105-A	S/N	Fraccionamiento	Villa los Arcos infonavit Atasta	86018	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por esquina expendio de carnitas	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1769	[redacted]				16/07/1984						x							x					x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		112	S/N	Colonia	Gaviota Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Atado de un ciber	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1766	[redacted]				18/08/1946									x				x					x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		124	S/N	Colonia	Atasta	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Al lado de abarrotes "Mary".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1751	[redacted]				18/01/2021	x											x							x	x								NO	NO	Mental	[redacted]		703	S/N	Colonia	José María Pino Suárez	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Enfrente de "La chica pink Virus".	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1752	[redacted]				05/07/1981						x						x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Fraccionamiento	Río de la Sierra, Plaza Villahermosa.	86179	Villahermosa	Centro	Tabasco	A dos cuadras de "Norma Bisuh".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1753	[redacted]				12/06/2014			x									x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	2-10	Fraccionamiento	Promoca	68220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Por el parque Valle Real Sector 3	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1754	[redacted]				04/11/1974						x						x					x					x						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		131	1	Colonia	Casa Blanca	86060	Villahermosa	Centro	Tabasco	Antes de la iglesia Restauranada del espiritu santo.	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1755	[redacted]				15/04/1974								x				x							x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		401	S/N	Colonia	Gaviota Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el taller automotriz "Excelentes"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1756	[redacted]				14/06/2018		x										x				x				x								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]		S/N	S/N	Ranchería	Sabina 2da Sección	86247	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la iglesia adventista	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1757	[redacted]				29/03/1965						x						x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		210	S/N	Colonia	Gil y Saenz	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca del restaurante "El pericotin"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1758	[redacted]				24/04/1978						x						x						x			x							NO	NO	Auto cuidado	[redacted]		502	S/N	Colonia	Centro	86000	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el corporativo jurídico "CIAD"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1759	[redacted]				31/10/1948									x			x					x					x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Villa	Oculloxpetlán	86270	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el salón reino de los testigos de Jehova	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1760	[redacted]				08/05/1989						x						x							x		x							NO	NO	Otros (Parálisis facial)	[redacted]		S/N	S/N	Pueblo	C-10 General Lázaro Cárdenas	86500	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	A 5 casas del taller de estilatura "Don Paco"	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1761	[redacted]				25/04/2011			x									x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Sector	La pera, Ranchería Medellín y Pigua 3ra secc	86280	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el autohotel "Villareal"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1762	[redacted]				02/05/2008				X								X						X		X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Sector	La pera, Ranchería Medellín y Pigua 3ra secc	86280	Medellín y Pigua	Centro	Tabasco	Cerca del Hotel Villa Real	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1763	[redacted]				16/03/2019	X												X						X	X									NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	102	S/N	Colonia	Linda Vista	86050	Villahermosa	Centro	Tabasco	la calle se encuentra pavimdo "El tunjue", cocinteria sucursal canotal.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1764	[redacted]				21/11/1976						X							X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	401	Fraccionamiento	Carrizal	86038	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre Av. Samaria y Av. Samarkanda.	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1765	[redacted]				04/06/1952							X					X						X		X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S	S/N	Villa	Macultepec	86270	Macultepec	Centro	Tabasco	Con esquina Juan R. de Mirad	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1766	[redacted]				31/01/2019	X												X						X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Olonea	86500	Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Cerca de la lavandería "Burbuja".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1767	[redacted]				06/02/2008				X								X					X			X									NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	La cuna V	86870	Tapijulapa	Tacotalpa	Tabasco	Entrada a Tapijulapa, por taller de motos	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1768	[redacted]				25/04/1988						X						X						X		X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Colonia	Reforma	86080	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el oxxo de la colonia	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1769	[redacted]				28/04/1969						X						X						X						X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Lazaro Cárdenas	86995	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	seyu comesticos	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1770	[redacted]				02/07/1961							X					X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Pedral	86981	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	Frente a la casa amarilla con rejas calles de dos pisos	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1771	[redacted]				02/10/1969						X						X						X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39	S/N	Colonia	Ganadera	86992	Emiliano Zapata	Emiliano Zapata	Tabasco	antia de la primaria	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1772	[redacted]				14/09/1970						X							X				X				X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Anacleto Cabal 3ra sección	86280	Anacleto Canabal	Centro	Tabasco	Cerca de la primera tienda de la ranchería	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1773	[redacted]				05/06/2007				X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Colonia	Sánchez Magallanes	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando el Hospital de la Mujer, se encuentra la entrada a la colonia	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1774	[redacted]				14/03/1955							X						X				X							X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	421	3	Colonia	Casa Blanca	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Frente a la tienda y papelería de Río Mezcalapa	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1775	[redacted]				06/12/1956							X						X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Acachapany Colmena 1ra Sección	86277	Acachapan y Colmena	Centro	Tabasco	En el kilometro 2.3 frente a los almendros	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1776	[redacted]				03/03/2011			X									X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Portal	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la tienda de la ranchería	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1777	[redacted]				26/01/1955							X						X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Colonia	José María Pinoxuteu	86029	Villahermosa	Centro	Tabasco	Pasando la iglesia adventista del septimo dia	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1778	[redacted]				10/07/1954							X					X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Boquerón 6ta sección	86280	Boquerón 6ta.	Centro	Tabasco	Frente al fraccionamiento de la 6ta sección, y a la iglesia de la misma.	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1779	[redacted]				10/05/1966						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Bosques de Saloya	86030	Bosques de Saloya	Nacajuca	Tabasco	Entre calle del "Mangle", y el andador del "Mulato"	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1780	[redacted]				10/11/1977						X						X						X		X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101	16	Colonia	Punta Brava	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	En esquina con "Villahermosa".	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1781	[redacted]				10/06/2008				X									X					X			X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Oxiacaque	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Cerca de la casa doble Azul	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1782	[redacted]				16/02/1977						X							X						X		X								NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Bosques de Saloya 1ra sección	86220	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	En la entrada que esta despues del parterito	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1783	[redacted]				15/11/1955							X					X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	324	S/N	Fraccionamiento	Ixtexco	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la tortilleria y veterinaria del fraccionamiento	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1784	[redacted]				15/11/2017		X										X				X				X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	417	S/N	Colonia	Ixtexco, Ciudad Industrial, Alto gratiadior y Río Alto.	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	En la entrada hay una lonjeria y boutderia "La Perla"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si
1785	[redacted]				27/10/1963						X						X						X		X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S09	S/N	Colonia	Atasta de Cerra	86100	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por el taller de alineación y balanceo "Castillo".	Equipo Médico Especializado	8	Si	Si	Si	Si	Si
1786	[redacted]				05/03/2011			X									X					X				X									NO	NO	Atención y aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Bosques de Saloya	86245	Nacajuca	Nacajuca	Tabasco	Pasando la entrada del parterito	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1787	[redacted]				22/04/1969						X							X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	La manga III	86099	Villahermosa	Centro	Tabasco	Frente al templo de la calle Mexicacan	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1788	[redacted]				06/07/2016		X										X				X				X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Santa Amalia	86370	Comalcalco	Comalcalco	Tabasco	Cerca de la farmacia Guadalajara	Equipo Médico Especializado	10	Si	Si	Si	Si	Si
1789	[redacted]				07/02/1970						X							X	X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S	S/N	Colonia	Gaviotas Sur	86090	Villahermosa	Centro	Tabasco	Cerca de la iglesia bautista "Cristo Luis de los Valles"	Equipo Médico Especializado	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1765	[redacted]				07/04/1956							X					X					X				X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Buenavista 1ra sección	86280	Buenavista Río Nuevo 1ra.	Centro	Tabasco	Frente a la tienda y campo del sector	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI
1791	[redacted]				15/09/1968						X						x					X							X			NO	NO	Camina-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Villa	Centro	86983	Villa Chablé	Emiliano Zapata	Tabasco	aun costado del centro internacional cristiano	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI
1792	[redacted]				30/11/1960							X					X							X		X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ocuiltzapotlán 2	86270	Ocuiltzapotlan	Centro	Tabasco	Por la cancha de basquetbol de la colonia	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI
1793	[redacted]				26/01/0020	X											X							X	X							NO	NO	Camina-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Torno largo 1ra sección	86280	Torno Largo	Centro	Tabasco	En la entrada se encuentra una purificadora de agua	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI
1794	[redacted]				17/07/2019	X											X							X	X							NO	NO	Camina-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Poblado	C 2d Gregoria Méndez	86320	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calle 5 y 6	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI
1795	[redacted]				08/06/1997						X						X							X					X			NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Villa	Benito Juárez, colonia Centro	86722	Macuspana	Macuspana	Tabasco	Por la escuela primaria "Tomas Garrido".	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI
1796	[redacted]				23/04/1950						X						X						X			X						NO	NO	Camina-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	102	Fraccionamiento	San Angel	86017	Villahermosa	Centro	Tabasco	Por las oficinas de "Omeca Drilling Solutions".	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI
1797	[redacted]				07/05/1956						X						X					X				X						NO	NO	Camina-o moverse	[redacted]	[redacted]	513	S/N	Colonia	Tamulté de las Barrancas	86150	Villahermosa	Centro	Tabasco	Entre calles "Ilattola", y "Comoltlo", por maserada y construcción "Privada"	Equipo Médico Especializado	8	SI	SI	SI	SI	SI
1798	[redacted]				06/01/1961							X					X					X			X							NO	NO	Camina-o moverse	[redacted]	[redacted]	27	S/N	Fraccionamiento	Cañaleo	86300	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Entre Calle Caña Amarga y Camino Vecinal	Equipo Médico Especializado	10	SI	SI	SI	SI	SI
1799	[redacted]				25/03/1972						X						X						X			X						NO	NO	Auto cuidado	[redacted]	[redacted]	S/n	S/N	Colonia	Nuevo Progreso	86570	H. Cárdenas	Cárdenas	Tabasco	Esquina Calle Francisco González	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI
1800	[redacted]				28/09/1969						X						x							X	X							NO	NO	Camina-	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ulises garcía	86750	Frontera	Centla	Tabasco	Radica en la ciudad, por el parque central.	Equipo Médico Especializado	9	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]				07/03/1959							X					X					X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	2123	NO.	ZONA CENTRO	ZONA CENTRO	89600	ALTAMIRA	ALTAMIRA	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]				16/07/1957							X					X					X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	901	NO.	ZONA CENTRO	ZONA CENTRO	89605	ALTAMIRA	ALTAMIRA	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]				22/05/1976						X						X						X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	220	NO.	FRACCIONAMIENTO	LAS HACIENDAS	89610	ALTAMIRA	ALTAMIRA	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]				10/08/1966						X						X					X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	2002	NO.	COLONIA	NUEVO MADERO	89604	ALTAMIRA	ALTAMIRA	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]				09.02.1942								X				X					X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	104	NO.	EJIDO	EL FUERTE	89607	ALTAMIRA	ALTAMIRA	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]				07.10.1970						X						X					X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	S/N	NO.	COLONIA	PILOTO	89730	GONZALEZ	GONZALEZ	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]				28.05.1979						X						X					X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	S/N	NO.	EJIDO	CRUZ Y CARMEN	87840	HIDALGO	HIDALGO	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]				12.09.1952							X					X						X				X						NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	807	NO.	COLONIA	BENITO JUAREZ	88030	MADERO	CIUDAD MADERO	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]				03.04.1974						X						X					X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	324	NO.	COLONIA	SOLIDARIDAD VOLUNTAD Y TRABAJO	89300	TAMPICO	TAMPICO	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]				10.01.1969						X						x					X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	1302	NO.	COLONIA	FOMENTO NACIONAL	89820	EL MANTE	EL MANTE	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]				11.08.1994						X						X						X	X								NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	603	NO.	COLONIA	LADRILLERA	89880	EL MANTE	EL MANTE	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]				27.01.1949								X				X					X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	409	NO.	COLONIA	MIGUEL ALEMAN	89820	EL MANTE	EL MANTE	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]				24.09.1956							X					X							X	X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	107	NO.	COLONIA	POPULAR	89849	EL MANTE	EL MANTE	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]				22.02.1966						X						X			X				X								NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	49 B	NO.	FRACCIONAMIENTO	INFONAVIT LOS ANGELES	87458	MATAMOROS	MATAMOROS	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]				20.05.1970						X						x					X					X					NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	6013	NO.	COLONIA	LAS CUMBRES	89830	RIO BRAVO	RIO BRAVO	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]				07.02.1983						X						X					X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	532	NO.	FRACCIONAMIENTO	LOS PORTALES	88960	RIO BRAVO	RIO BRAVO	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]				27.12.1956							X					X			X						X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	208	NO.	COLONIA	BENITO JUAREZ	88800	RIO BRAVO	RIO BRAVO	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15.03.1970						X						X							X						X			NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	236 A	NO.	FRACCIONAMIENTO	SANTA ELENA	89630	ALTAMIRA	ALTAMIRA	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16.09.1964						X						X					X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	S/N	NO.	EJIDO	FRANCISCO I MADERO	87395	MATAMOROS	MATAMOROS	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11.09.1960							X						X				X					X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	S/N	NO.	EJIDO	LUIS ECHEVERRIA	88880	MENDEZ	MENDEZ	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04.09.1966						X						X							X					X				NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	162	NO.	COLONIA	ZONA CENTRO	87000	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12.08.1977						X						X					X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	S/N	NO.	COLONIA	LIBERTAD	87010	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23.05.1968						X						X						X						X				NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	2822	NO.	COLONIA	ALTA VISTA	87078	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28.12.1954							X					X					X							X				NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	102 A	NO.	COLONIA	MORELOS	87050	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15.01.1992						X						X						X						X				NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	1021	NO.	ZONA CENTRO	ZONA CENTRO	87930	SAN FERNANDO	SAN FERNANDO	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25.02.1968						X						X						X		X					X			NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	583	NO.	ZONA CENTRO	ZONA CENTRO	87230	GUEMEZ	GUEMEZ	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24.04.1977						X						X						X						X				NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	S/N	NO.	COLONIA	MEXICO	87049	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1970						X						X				X				X					X			NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	1906	NO.	COLONIA	NUEVO TAMPICO S-2	89320	TAMPICO	TAMPICO	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1963						X						X					X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	305 D	NO.	COLONIA	TANCOL	89320	TAMPICO	TAMPICO	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSFEMORAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1982						X						X						X		X					X			NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	127	NO.	FRACCIONAMIENTO	PUERTO ALEGRE	89506	MADRID	CIUDAD MADERO	TAMAULIPAS		PROTESIS TRANSTIBIAL	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/10/2015			X										X				X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	4013	NO.	COLONIA	ALVARO OBREGON	87078	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		CINCHOS DESRROTADORES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/2017		X											X			X					X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	S/N	NO.	COLONIA	BARRIO DE PAJARITOS	87089	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		PLANTILLAS INTERCAMBIABLES PARA AMBOS PIES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2002						X						X							X	X								NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	242	NO.	COLONIA	AMALIA G DE CASTILLO LEDON	87170	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		PLANTILLAS INTERCAMBIABLES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/05/1972						X							X						X		X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	2210	NO.	FRACCIONAMIENTO	DEL VALLE	87249	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		PLANTILLA TIPO TALONERA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/2014			X										X				X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	S/N	NO.	EJIDO	ESTACION SANTA ENGRACIA	84879	HIDALGO	HIDALGO	TAMAULIPAS		PLANTILLA PARA AMBOS PIES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1979						X						X						X						X				NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	S/N	NO.	COLONIA	VALENTINA	87930	SAN FERNANDO	SAN FERNANDO	TAMAULIPAS		CAMBIO DE SOCKET PARA MEMBRO FEU VEO ESQUERDO	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1975						X						X							X		X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	308	NO.	EJIDO	SANTA AMALIA	89602	ALTAMIRA	ALTAMIRA	TAMAULIPAS		ORTESIS DE POLIPROPILENO A 90 GRADOS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2017		X											X			X					X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	220	NO.	COLONIA	AMALIA CASTILLO LEDON	87170	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		PLANTILLAS DE PELITE PARA AMBOS PIES	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2016		X											X			X					X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	S/N	NO.	EJIDO	JUAN RINCON	87262	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		ORTESIS DE POLIPROPILENO A 90 GRADOS PARA AMBOS TOBILLOS A 90 GRADOS	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1965						X							X				X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	300	NO	COLONIA	RIO TAMAHUA	89600	ALTAMIRA	ALTAMIRA	TAMAULIPAS		VALORACIÓN Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1972						X						X						X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	501	NO	FRACCIONAMIENTO	MUNICIPIOS LIBRES	89600	ALTAMIRA	ALTAMIRA	TAMAULIPAS		VALORACIÓN Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1955							X						X				X					X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	86	NO	COLONIA	CUAUHTEMOC	89610	ALTAMIRA	ALTAMIRA	TAMAULIPAS		VALORACIÓN Y TRATAMIENTO (APARATO LARGO)	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1958							X					X						X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	2206	NO	COLONIA	NUEVO TAMPICO	89604	ALTAMIRA	ALTAMIRA	TAMAULIPAS		VALORACIÓN Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/2012			X									X					X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	S/N	NO	COLONIA	CONTADORA	87930	JAUMAVE	JAUMAVE	TAMAULIPAS		VALORACIÓN Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1992						X						X							X	X								NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	M-23 C-7	NO	EJIDO	IGNACIO ALLENDE	87720	JIMENEZ	JIMENEZ	TAMAULIPAS		VALORACIÓN Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
46	[redacted]				14/12/2010			X										X				X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	110	NO		ZONA CENTRO	87700	JIMENEZ	JIMENEZ	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (ORTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]				28/04/2014			X									X					X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	926 NORTE	NO		ZONA CENTRO	89800	EL MANTE	EL MANTE	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (AYANTO)	10	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]				05/07/2016		X											X			X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	449	NO	COLONIA	AMPLIACION INDUSTRIAL	87048	OCAMPO	OCAMPO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (ORTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]				22/06/1953						X						X							X	X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	316	NO	FRACCIONAMIENTO	SANTA FE	88758	REYNOSA	REYNOSA	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]				15/10/1960							X					X					X				X						NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	144	NO	FRACCIONAMIENTO	REYNOSA	88780	REYNOSA	REYNOSA	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]				10/02/1983						X							X				X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	618	NO	COLONIA	VOLUNTAD Y TRABAJO	88776	REYNOSA	REYNOSA	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]				04/12/1957						X						X							X	X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	1400	NO	COLONIA	HIJOS DE EJIDATARIOS	88920	RIO BRAVO	RIO BRAVO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]				14/02/1966						X						X				X					X						NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	127	NO	COLONIA	AMP. PARAISO NORTE	88920	RIO BRAVO	RIO BRAVO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]				11/12/1962						X						X				X					X						NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	432	NO	COLONIA	MIGUEL HIDALGO	88930	RIO BRAVO	RIO BRAVO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]				07/11/1960						X						X				X					X						NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	104	NO	COLONIA	MORELOS	88910	RIO BRAVO	RIO BRAVO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]				13/11/1953							X					X						X			X						NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	326	NO	FRACCIONAMIENTO	PRADERAS DEL SOL	0	RIO BRAVO	RIO BRAVO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]				02/07/1964						X						X						X			X						NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	313	NO	FRACCIONAMIENTO	MORELOS	88910	RIO BRAVO	RIO BRAVO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]				05/03/2018		X											X				X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	214	NO	COLONIA	PASO REAL	87930	SAN FERNANDO	SAN FERNANDO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (ORTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]				21/07/2010			X									X					X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]		NO		LOMA ALTA	87930	SAN FERNANDO	SAN FERNANDO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (ORTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]				29/03/1963						X						X							X		X						NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	601	NO	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	89430	MADERO	CIUDAD MADERO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]				10/10/1982						X						X						X								X	NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	307	NO	COLONIA	DEL BOSQUE	89318	TAMPICO	TAMPICO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]				27/07/1988						X						X							X		X						NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	606	NO	FRACCIONAMIENTO	RINCON DE LAS FLORES	88796	REYNOSA	REYNOSA	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]				09/03/2010			X									X					X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	903	NO		ZONA CENTRO	89000	TAMPICO	TAMPICO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (ORTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]				06/09/1966						X						X							X		X						NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	216	NO	COLONIA	EMILIO PORTES GIL	89316	TAMPICO	TAMPICO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]				26/06/1969						X							X					X					X				NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	104 C	NO	FRACCIONAMIENTO	COLINAS DE SAN GERARDO	89307	TAMPICO	TAMPICO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]				08/01/1953							X					X							X			X					NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	113	NO	COLONIA	INSURGENTES	89348	TAMPICO	TAMPICO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]				02/10/1958							X					X					X				X						NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	S/N	NO	EJIDO	TERRONES BENITEZ	87900	TULA	TULA	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]				27/07/1973						X							X				X						X				NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	S/N	NO	EJIDO	SANTA LIBRADA	0	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]				29/04/1961							X					X					X				X						NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	313	NO	COLONIA	VAMOS TAMAULIPAS	87260	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]				06/11/1959							X					X					X				X						NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	819	NO	COLONIA	SAN FRANCISCO	87050	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (PROTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]				29/09/1988						X							X					X		X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	3526	NO	COLONIA	MODERNA	87132	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (ORTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]				02/04/1955							X					X					X				X						NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	432	NO	COLONIA	HORACIO TERAN	87130	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (ORTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]				10/01/1970						X						X					X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	522	NO	COLONIA	NUEVO AMANECER	87037	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (AYANTO)	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
74	[redacted]				13/11/2010			X									X					X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	1907	NO	COLONIA	MIGUEL ALEMAN ANDADOR 3	0	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (FISIOTE:SE)	10	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]				25/02/2018		X											X					X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	270	NO	FRACCIONAMIENTO	LOMA REAL	87130	VICTORIA	VICTORIA	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (ORTESIS)	10	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]				22/07/1956								X					X						X			X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	112	NO	COLONIA	DELFINO RESENDIZ	89556	MADERO	CIUDAD MADERO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (FISIOTE:SE) ESTETICA DE MANA)	10	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]				19/06/1955								X					X					X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	405	NO	COLONIA	REVOLUCION VERDE	89510	MADERO	CIUDAD MADERO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (FISIOTE:SE) ESTETICA DE MANA)	10	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]				15/02/1958						X							X					X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	402	NO	COLONIA	HERMENEGILDO GALEANA	89540	MADERO	CIUDAD MADERO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (FISIOTE:SE) ESTETICA DE MANA)	10	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]				10/11/1969						X							X					X				X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	851	NO	COLONIA	SOLIDARIDAD VOLUNTAD Y TRABAJO	89317	TAMPICO	TAMPICO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (FISIOTE:SE) ESTETICA DE MANA)	10	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]				26/01/1959							X						X					X					X							NO	NO	MOTRIZ	[redacted]	[redacted]	409	NO	COLONIA	MORELOS	89290	TAMPICO	TAMPICO	TAMAULIPAS		VALORACION Y TRATAMIENTO (FISIOTE:SE) ESTETICA DE MANA)	10	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]				21/12/2017		X										X		X							X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	28	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]				07/01/2018		X										X		X							X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	2	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]				11/04/2015			X									X					X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	11	Barrio	Chimalpa	90860	3ra. Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]				04/11/2015			X									X				X				X									Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	4	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Carretera	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]				14/11/1963						X						X					X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	12	Barrio	Guadalupe Hidalgo	90860	2da Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]				03/06/2011			X									X					X			X									Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	32	Colonia	Chimalpa	90860	3ra. Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]				07/02/2018		X										X		X							X									Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	33	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]				16/04/2019	X											X		X							X									Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S	2a	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]				13/10/2013			X									X					X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	10	S/N	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]				29/12/2019	X											X		X							X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	17a	S/N	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]				02/07/2009				X								X					X			X									Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	3	S/N	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]				16/03/2016		X										X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	54	S/N	Barrio	Guadalupe Hidalgo	90860	2da Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]				12/04/2018		X										X		X							X									Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	42	S/N	Barrio	Chimalpa	90860	3ra. Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]				11/06/2017		X										X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	14	S/N	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]				15/08/1966							X					X				X					X									Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	4	S/N	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]				07/05/1968						X						X					X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Barrio	Guadalupe Hidalgo	90860	2da Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]				09/05/1968						X						X							X		X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Barrio	Chimalpa	90860	3ra. Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]				04/02/1979						X						X							X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34	S/N	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]				29/07/2009				X								X					X			X									Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Barrio	Guadalupe Hidalgo	90860	2da Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]				22/10/1980						X						X						X			X									Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Barrio	San Cosme Mazatecochco	90790	3ra Sección	Mazatecochco	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]				29/11/1972						X						X						X		X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36	S/N	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
22	[redacted]				27/11/1953								x				x						x			x					Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Barrio	La Magdalena Tlaltelulco	90830	Tecpa Morales	La Magdalena Tlaltelulco	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
23	[redacted]				07/07/2020	x												x			x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13	S/N	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
24	[redacted]				02/04/2006				x									x					x			x							Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
25	[redacted]				24/11/2020	x												x		x						x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Barrio	Chimalpa	90860	3ra. Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
26	[redacted]				12/12/1977						x							x							x	x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27	S/N	Barrio	Chimalpa	90860	3ra. Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
27	[redacted]				08/09/1972						x							x						x		x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13	S/N	Colonia	San Cosme Mazatecochco	90790	1era Sección	Mazatecochco	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
28	[redacted]				23/11/2003						x						x						x		x							Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29	S/N	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
29	[redacted]				29/12/1946									x				x					x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Barrio	San Cosme Mazatecochco	90790	2da Sección	Mazatecochco	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
30	[redacted]				22/07/1962						x							x					x			x							Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
31	[redacted]				10/08/2019	x											x		x						x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Barrio	Chimalpa	90860	3ra. Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
32	[redacted]				25/02/1967						x							x						x	x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Pueblo	Santa Cruz Quilehtla	90860	Centro	Santa Cruz Quilehtla	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
33	[redacted]				02/05/1953							x					x						x			x							Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6b	S/N	Barrio	Chimalpa	90860	3ra. Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
34	[redacted]				07/07/1949									x			x						x			x							Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Pueblo	Santa Cruz Quilehtla	90860	Centro	Santa Cruz Quilehtla	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
35	[redacted]				18/02/1956							x						x						x	x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Pueblo	Santa Cruz Quilehtla	90860	Centro	Santa Cruz Quilehtla	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
36	[redacted]				15/10/2019	x											x		x						x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	3a	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
37	[redacted]				03/01/2011			x									x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	33b	Barrio	Guadalupe Hidalgo	90860	2da Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
38	[redacted]				10/04/1954								x				x							x									Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	10-A	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
39	[redacted]				22/05/1958							x					x						x			x							Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	87	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
40	[redacted]				25/08/1953								x				x							x			x							Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	2	Colonia	Olenda de Juárez	90860	4ta Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
41	[redacted]				17/04/1961							x						x				x				x							Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	9	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
42	[redacted]				29/11/1956								x					x				x				x							Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	5	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
43	[redacted]				28/10/1954								x				x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	11	Barrio	Olenda de Juárez	90860	4ta Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
44	[redacted]				16/07/1955								x					x					x				x						Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	11	Barrio	Olenda de Juárez	90860	4ta Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
45	[redacted]				07/06/1960							x					x						x			x							Si	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	4	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
46	[redacted]				07/12/1954								x				x							x				x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	30	Colonia	Centro	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
47	[redacted]				29/04/1959							x						x						x				x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	58	Barrio	Guadalupe Hidalgo	90860	Centro	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
48	[redacted]				02/10/1987						x						x							x		x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Chimalpa	90860	3ra. Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
49	[redacted]				28/11/1984						x							x						x		x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	2	Barrio	Olenda de Juárez	90860	4ta Sección	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Tlaxcala	Sobre Caminos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1987						X							X						X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19	S/N	Colonia	Centro Gordo	90130	Ixtacuixtla	Ixtacuixtla	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
51	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1942									X			X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14	S/N	Pueblo	Santa Maria Acuitlapilco	90110	Santa Maria Acuitlapilco	Tlaxcala	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
52	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1965						X							X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32	1	Colonia	Centro	90800	Santa Ana Chiautempan	Chiautempan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
53	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/2009				X								X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Pueblo	San Simón Tlatlauquitepec	90440	San Martín Xaltocan	Xaltocan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
54	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/08/1967						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Pueblo	Santa Maria Acuitlapilco	90110	Santa Maria Acuitlapilco	Tlaxcala	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
55	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1982						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17	S/N	Pueblo	La Magdalena Tlaltelulco	90830	La Magdalena Tlaltelulco	La Magdalena Tlaltelulco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1991						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19	S/N	Pueblo	Guadalupe Ixcotla	90810	Guadalupe Ixcotla	Chiautempan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1964						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Sección	2era.	90620	Amaxac De Guerrero	Amaxac de Guerrero	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1963						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Pueblo	San Pablo Apetatitlán	90800	San Pablo Apetatitlán	Apetatitlán de Antonio Carvajal	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1967						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	72	S	Barrio	Arenio	90540	San Lucas Tecopilco	Santa Cruz Tlaxcala	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1976						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14	S/N	Pueblo	San Damián Tlacocalpan	90620	San Damián Tlacocalpan	Amaxac de Guerrero	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1950									X			X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35	S/N	Pueblo	Panotla	90140	Panotla	Panotla	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1975						X						X							X	X			X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Pueblo	San Simón Tlatlauquitepec	90440	San Simón Tlatlauquitepec	Xaltocan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/04/1945									X			X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43	S/N	Pueblo	Mixtco	90135	Tlaxcala	Tlaxcala	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1966						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Pueblo	San Pablo Apetatitlán	90800	San Pablo Apetatitlán	Apetatitlán de Antonio Carvajal	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1947									X			X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Edif 26	Departamento B	Fraccionamiento	Centro	90800	Santa Ana Chiautempan	Chiautempan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/2011			X									X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	A	Barrio	San Damián Tlacocalpan	90620	San Damián Tlacocalpan	Amaxac de Guerrero	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1952								X				X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16	A	Colonia	Centro	90800	Santa Ana Chiautempan	Chiautempan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1961							X					X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13	S/N	Sección	4ta.	90570	Contla De Juan Cuamatzi	Contla De Juan Cuamatzi	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1957							X					X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Pueblo	San Esteban Tizatlán	90100	San Esteban Tizatlán	Tlaxcala	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
70	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1975						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Pueblo	Centro	90821	Santa Ana Chiautempan	Chiautempan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
71	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1958						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30	S/N	Pueblo	Tlatempan	90600	San Pablo Apetatitlán	Apetatitlán de Antonio Carvajal	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
72	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1980						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	302	S/N	Pueblo	San Lucas Cuauhtelulpan	90110	Tlaxcala	Tlaxcala	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
73	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/1979						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38	S/N	Colonia	El Alto	90800	Santa Ana Chiautempan	Chiautempan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
74	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/2014			X									X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Pueblo	San Matías Tepetomatitlán	90620	San Matías Tepetomatitlán	Apetatitlán de Antonio Carvajal	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
75	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/09/1979						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Colonia	El Alto	90800	Santa Ana Chiautempan	Chiautempan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
76	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1940										X		X							X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15	S/N	Colonia	Reforma	90800	Santa Ana Chiautempan	Chiautempan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
77	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1973						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Sección	1era.	90850	San Luis Teolochoico	Santa Cruz Tlaxcala	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
78	[redacted]				26/02/1953								X					X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Colonia	Ocotitlán	90100	Ocotitlán	Tlaxcala	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
79	[redacted]				17/11/1939										X			X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Colonia	Centro	90640	Santa Cruz Tlaxcala	Santa Cruz Tlaxcala	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
80	[redacted]				23/12/1950									X			X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Zumpango	90410	Zumpango	Altzayanapec	Tlaxcala	Junto A Tienda Casa Azul	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
81	[redacted]				28/09/1959							X					X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Colonia	José María Morelos Buena Vista	90250	José María Morelos Buena Vista	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
82	[redacted]				20/07/1970						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	66	S/N	Colonia	José María Morelos Buena Vista	90250	José María Morelos Buena Vista	Tlaxco	Tlaxcala	Casa De Dos Pisos	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
83	[redacted]				08/08/1967						X						X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Colonia	Lagunillas	90250	Lagunillas	Tlaxco	Tlaxcala	Junto Tienda Liconsa	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
84	[redacted]				20/06/1965						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Pueblo	San Pedro Ecatepec	90410	San Pedro Ecatepec	Altzayanapec	Tlaxcala	Cerca De Tienda De Abarrotes	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
85	[redacted]				29/03/2001						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Zumpango	90413	Zumpango	Altzayanapec	Tlaxcala	Rel El Medd 53dx638	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
86	[redacted]				06/08/1946									X			X					X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	La Trasquila	90416	La Trasquila	Altzayanapec	Tlaxcala	Pasando La Iglesia	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
87	[redacted]				30/04/1947									X			X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Zumpango	90413	Zumpango	Altzayanapec	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
88	[redacted]				24/06/1946									X			X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Altzayanapec	90410	Altzayanapec	Altzayanapec	Tlaxcala	Frente Al Auditorio	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
89	[redacted]				02/03/1964						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Zumpango	90410	Zumpango	Altzayanapec	Tlaxcala	Carnicería	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
90	[redacted]				26/08/1963						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	La Trasquila	90416	La Trasquila	Altzayanapec	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
91	[redacted]				19/09/1952								X				X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Loma Bonita	90418	Loma Bonita	Altzayanapec	Tlaxcala	Junto A Poste	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
92	[redacted]				10/08/1956								X				X						X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	La Trasquila	90416	La Trasquila	Altzayanapec	Tlaxcala	Pasando La Iglesia	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
93	[redacted]				22/09/1969						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Zumpango	90410	Zumpango	Altzayanapec	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
94	[redacted]				10/10/1979						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Pueblo	Zumpango	90413	Zumpango	Altzayanapec	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
95	[redacted]				21/01/1965						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Pedro Ecatepec	90410	San Pedro Ecatepec	Altzayanapec	Tlaxcala	Tienda De Ropa	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
96	[redacted]				31/01/1966						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Pueblo	Benito Juárez Texoyo	90410	Benito Juárez Texoyo	Altzayanapec	Tlaxcala	Escuela Primaria	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
97	[redacted]				03/01/1948								X				X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Rancho	Sin nombre	90410	San Pedro Ecatepec	Altzayanapec	Tlaxcala	Maguey	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
98	[redacted]				28/01/1960						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Loma Bonita	90418	Loma Bonita	Altzayanapec	Tlaxcala	Jagüey	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
99	[redacted]				29/09/1956								X				X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Loma Bonita	90410	Altzayanapec	Altzayanapec	Tlaxcala	Junto Al Preescolar	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
100	[redacted]				22/02/1964						X						X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Pueblo	Zumpango	90410	Zumpango	Altzayanapec	Tlaxcala	Junto De La Barranca	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
101	[redacted]				04/05/1966						X						X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Morelos Buena Vista	90250	José María Morelos Buena Vista	Tlaxco	Tlaxcala	Junto A Negocio De Barbacoa "El Cordero Feliz"	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
102	[redacted]				07/09/1960						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26	S/N	Pueblo	Benito Juárez Texoyo	90410	Benito Juárez Texoyo	Altzayanapec	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
103	[redacted]				15/03/1966						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Altzayanapec	90410	Altzayanapec	Altzayanapec	Tlaxcala	Frente A Cancha De Futbol	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
104	[redacted]				10/04/1967						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	José María Morelos Buena Vista	90250	José María Morelos Buena Vista	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
105	[redacted]				28/06/1963						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Benito Juárez Texoyo	90416	Benito Juárez Texoyo	Altzayanapec	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
106	[redacted]				26/05/1964						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Pueblo	Atlangatepec	90418	Atlangatepec	Atlangatepec	Tlaxcala	Junto A Casa De Materiales	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
107	[redacted]				16/02/1943									X				X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	213	S/N	Colonia	José María Morelos Buena Vista	90250	José María Morelos Buena Vista	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
108	[redacted]				02/10/1972						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	107	S/N	Colonia	Piedras Negras	90320	Granjas de Guadalupe	Apizaco	Tlaxcala	Casa Amarilla	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
109	[redacted]				12/01/1968						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Atlangatepec	90410	Atlangatepec	Atlangatepec	Tlaxcala	Entre C. 24 De Junio Y Calle De Los Pinos	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
110	[redacted]				13/03/1948									X				X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Pueblo	Atlangatepec	90410	Atlangatepec	Atlangatepec	Tlaxcala	A Un Costado De Centro De Salud	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
111	[redacted]				18/03/1950									X				X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Atlangatepec	90410	Atlangatepec	Atlangatepec	Tlaxcala	Frente A Presidencia Municipal	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
112	[redacted]				13/11/1969						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Villa de las Flores	90410	Villa de las Flores	Atlangatepec	Tlaxcala	Casa Azul Zaguán Negro	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
113	[redacted]				25/08/1939										X			X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Rancho	Olivares	90410	Atlangatepec	Atlangatepec	Tlaxcala	Carretera A Muñoz	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
114	[redacted]				03/11/1955								X				X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Pueblo	San Felipe Sultepec	90222	San Felipe Sultepec	Cuijingo	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
115	[redacted]				22/07/1949									X			X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Pueblo	San Felipe Sultepec	90222	San Felipe Sultepec	Cuijingo	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
116	[redacted]				29/05/1970						X						X					X								X			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Rancho	Hermanos García	90230	Rancho Hermanos García	Cuijingo	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
117	[redacted]				16/05/1996						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	67	202	Colonia	Centro	90203	Cuijingo	Cuijingo	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
118	[redacted]				23/08/2017		X										X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23 B	S/N	Colonia	Centro	90205	Cuijingo	Cuijingo	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
119	[redacted]				14/04/1977						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Calle	Sin nombre	90291	San Juan Ixtlayac	Españita	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
120	[redacted]				05/08/1976						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Marcos Guaquilpan	90200	San Marcos Guaquilpan	Cuijingo	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
121	[redacted]				26/11/2004					X							X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Marcos Guaquilpan	90200	San Marcos Guaquilpan	Cuijingo	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
122	[redacted]				29/03/1980						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Lt 13	S/N	Colonia	Centro	90220	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
123	[redacted]				28/11/1954								X				X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
124	[redacted]				16/09/2014			X									X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Pueblo	La Soledad	90220	La Soledad	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
125	[redacted]				14/08/1972						X						X						X			X							No	No	Autocalzado	[redacted]	[redacted]	14	S/N	Colonia	Centro	9130	Sanctorum de Lázaro Cárdenas	Sanctorum de Lázaro Cárdenas	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
126	[redacted]				08/10/1958							X					X					X							X				No	No	Autocalzado	[redacted]	[redacted]	13	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
127	[redacted]				26/01/1947									X			X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
128	[redacted]				02/10/1952								X				X						X			X							No	No	Autocalzado	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
129	[redacted]				08/09/2009				X								X					X				X							No	No	Autocalzado	[redacted]	[redacted]	17	S/N	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
130	[redacted]				27/02/1971						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Colonia	Centro	90200	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
131	[redacted]				11/01/1968						X							X					X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
132	[redacted]				11/11/1948									X			X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Colonia	Centro	90205	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
133	[redacted]				17/10/1948									X			X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/2010			X									X					X			X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	90230	Sanctorum de Lázaro Cárdenas	Sanctorum de Lázaro Cárdenas	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1994						X						X						X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	50	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1959							X						X						X									No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	15	S/N	Colonia	Centro	90200	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1982						X							X						X						X			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16	S/N	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/2014			X									X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/2014			X									X					X			X								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Pueblo	San Felipe Sultepec	90222	San Felipe Sultepec		Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1979						X							X					X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15	S/N	Colonia	Centro	90200	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/2019	X											X			X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	86	S/N	Colonia	Centro	90200	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1990						X							X					X						X				No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1959							X					X							X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Colonia	Centro	90208	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1961							X					X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1953								X					X						X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2015			X									X					X			X								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Colonia	Centro	90208	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1986						X							X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27	S/N	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2008				X									X					X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Colonia	Centro	90230	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2019	X											X		X						X									No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2006					X							X					X			X								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Colonia	Centro	90220	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1936										X		X					X				X								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Colonia	Centro	90220	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1992						X						X							X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34	S/N	Colonia	Centro	90200	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1954							X						X						X			X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Colonia	Centro	90200	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1947						X							X						X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2012			X									X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Lote 134	Mza 16	Colonia	Centro	90208	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1964						X						X					X				X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Colonia	Centro	90200	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1958							X					X						X			X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	46	S/N	Colonia	Centro	90200	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1955								X				X						X			X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	19	S/N	Colonia	Centro	90210	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/1953								X				X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1955								X				X						X			X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Colonia	Centro	90230	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1966						X						X						X					X					No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	Km 80	S/N	Colonia	Centro	90200	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1961							X						X						X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Colonia	Centro	90332	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/2019	X												X		X						X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	817	S/N	Colonia	Centro	90280	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1958							X							X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Colonia	Centro	90224	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1958							X						X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Colonia	Centro	90224	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1976						X								X					X						X					No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	31	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1943									X				X						X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1969							X							X							X					X				No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	90338	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2016		X											X				X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Colonia	Centro	90224	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1976							X							X						X		X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17	S/N	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/05/1961							X						X							X	X									No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Colonia	Centro	90220	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1969							X							X							X		X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	34	S/N	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/2019	X												X			X						X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32	S/N	Colonia	Centro	90338	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1941									X					X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36	S/N	Colonia	Centro	90235	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1968							X							X				X					X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	90220	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1969							X							X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	B	Colonia	Centro	90224	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/2017		X											X			X						X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15	S/N	Colonia	Centro	90203	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/2014			X											X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	A	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2016		X											X				X					X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	90235	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1924											X			X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Lt 58	Mza 1	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/2000	X												X			X						X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15	S/N	Colonia	Centro	90220	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1976							X							X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Colonia	Centro	90220	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1976							X							X						X			X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Colonia	Centro	90220	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1960							X						X						X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16	S/N	Colonia	Centro	90224	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1955								X						X				X					X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Colonia	Centro	90332	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/10/1982							X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	52	S/N	Colonia	Centro	90280	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1965							X							X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/05/2018		X											X		X							X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2013			X										X					X				X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Colonia	Centro	90203	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Ayudo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/0018		X											X	X						X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	17	S/N	Colonia	Centro	90210	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2021	X											X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/2016		X										X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	79	S/N	Colonia	Centro	90200	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1949									X			X						X										No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Colonia	Centro	90222	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1963						X						X							X			X						No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Colonia	Centro	90235	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1959							X					X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19	S/N	Colonia	Centro	90200	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1962						X						X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Edif 24 F	Depto. 2	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1945									X			X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1962						X						X					X					X						No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	42	S/N	Colonia	Centro	90208	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/1963						X						X					X					X						No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	90224	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1999						X						X		X						X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2017		X										X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Colonia	Centro	90208	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1976						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31	S/N	Colonia	Centro	43970	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1936										X		X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22	S/N	Colonia	Centro	90203	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/2000	X											X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1973						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2010			X									X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8	Depto. 8	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/2000						X						X							X		X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	22	S/N	Colonia	Centro	90207	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1989						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34	S/N	Colonia	Centro	90204	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1928											X		X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Rancho	Del Venado	90200	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1989						X						X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42	S/N	Colonia	Centro	90208	Calpulalpan	Calpulalpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1992						X						X		X						X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	41	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	6 y 8 Norte	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1963								X				X							X				X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29	S/N	Barrio	San Juan Primero	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	4 y 6 Poniente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1987						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	San Gabriel Primero	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	Unidad Deportiva	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1948									X			X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33	S/N	Barrio	Resurrección Primero	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	4 y 6 Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/2005					X							X		X							X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	13	S/N	Barrio	Resurrección Primero	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	Cerca Barranca Del Muerto	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1996						X						X							X		X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	San Gabriel Primero	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1958							X					X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26	S/N	Barrio	San Juan Segundo	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	5 y 7 Sur	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/11/1953								x					x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15	S/N	Barrio	San Antonio Segundo	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	5 y 7 Poniente	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1958							x						x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Barrio	San Gabriel Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	2 y 6 Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1963						x							x					x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	B	Barrio	San Antonio Segundo	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	7 poniente Y 9 Poniente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1943									x			x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	56	S/N	Barrio	Resurrección Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	4 y 6 Oriente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1959							x						x					x			x							No	No	Autocalificado	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	San Juan Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	6 poniente Y Barranca Del Calvario	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1959							x					x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28	S/N	Barrio	Santiago	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	4 y 6 Oriente	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1955								x					x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	2 y 4 Poniente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1969						x							x							x	x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Barrio	Resurrección Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	Emiliano Zapata Y 2 Oriente	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1954								x					x				x				x							No	No	Autocalificado	[redacted]	[redacted]	44	S/N	Barrio	San Gabriel Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	6 y 8 Oriente	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1968						x						x						x		x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	69	S/N	Barrio	Santiago	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	12 y 14 Norte	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1969						x							x							x		x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19	S/N	Barrio	San Gabriel Segundo	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	2 y 4 Sur	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1950									x				x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33	S/N	Barrio	Resurrección Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	4 y 6 Sur	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1969						x							x				x				x							No	No	Autocalificado	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Barrio	San Gabriel Segundo	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	5 De mayo Y 2 Norte	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1975						x							x					x			x							No	No	Autocalificado	[redacted]	[redacted]	43	S/N	Barrio	Santiago	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	8 y 10 Sur	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1983						x							x						x		x							No	No	Autocalificado	[redacted]	[redacted]	31	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	Esquina 6 Poniente	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1952								x				x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	2 y 4 Poniente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1945									x			x					x					x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19	S/N	Barrio	Resurrección Segundo	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	4 y 6 Sur	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1943									x				x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Barrio	San Gabriel Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	2 y 4 Sur	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1948									x				x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Barrio	Santiago	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	Emiliano Zapata Y 3 Oriente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2018		x										x	x							x								No	No	Autocalificado	[redacted]	[redacted]	2	B	Barrio	San Antonio Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	7 y 9 Poniente	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1941									x			x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Barrio	San Gabriel Segundo	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	2 y 4 Sur	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1952								x				x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Barrio	San Gabriel Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	2 y 6 Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1957							x					x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35	S/N	Barrio	San Gabriel Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	2 y 4 Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/08/2003						x						x							x	x								No	No	Autocalificado	[redacted]	[redacted]	22	S/N	Barrio	Resurrección Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	2 y 4 Oriente	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1948									x			x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45	S/N	Barrio	San Juan Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	6 y 4 Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1952								x				x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Barrio	Resurrección Segundo	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	4 y 5 Oriente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/2003						x							x	x							x							No	No	Autocalificado	[redacted]	[redacted]	25	S/N	Barrio	San Gabriel Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	2 y 4 Norte	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1977						x						x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Barrio	San Gabriel Primero	90580	tenico	tlemco	Tlaxcala	2 y 4 Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1983						X							X						X								No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	2 y 4 Poniente	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1969						X							X					X				X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	14	S/N	Barrio	San Gabriel Segundo	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	2 y 4 Sur	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1953								X					X				X					X							No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Barrio	San Juan Segundo	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	S De mayo Y 2 Sur	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1977						X							X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S	A	Barrio	San Antonio Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1973						X						X					X			X									No	No	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	25	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	4 poniente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1992						X						X							X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	11 y 9 Poniente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1976						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Barrio	San Gabriel Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	4 y 2 Sur	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1963						X							X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Barrio	San Gabriel Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	2 y 4 Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1986						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Barrio	San Juan Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	Juan Ponce De Leon Y 2 Poniente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1981						X							X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Barrio	Santiago	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	2 y 4 Oriente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1971						X							X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19	A	Barrio	San Gabriel Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	2 y 4 Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1943									X				X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Barrio	Resurrección Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	Emiliano Zapata Y 2 Oriente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1942									X			X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Barrio	Resurrección Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	Emiliano Zapata Y 2 Oriente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1959							X						X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Barrio	San Juan Segundo	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	Juan Ponce De Leon Y 2 Poniente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1968						X							X						X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	7 y 9 Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1950									X				X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	9 y 11 Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1991						X							X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	53	S/N	Barrio	San Gabriel Segundo	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	9 y 11 Oriente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/1940										X			X										X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36	S/N	Barrio	Resurrección Segundo	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	4 y 6 Sur	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1949									X				X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	37	S/N	Barrio	Resurrección Segundo	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	7 y 9 Oriente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1999						X							X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	7 y 9 Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1960							X					X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21	S/N	Barrio	Resurrección Segundo	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	6 y 4 Sur	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/1964						X						X							X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31	S/N	Colonia	Centro	90500	Huamantla	Huamantla	Tlaxcala	Calle Guerra Y Victoria Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1936										X			X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	81	S/N	Barrio	Santiago	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	10 y 12 Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1950									X				X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	2 y 4 Oriente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1948									X				X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27	S/N	Barrio	San Gabriel Segundo	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	2 sur Y 5 Oriente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1950									X			X											X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	48	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	11 y 9 Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1950									X				X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	2 y 4 Poniente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1950									X				X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Barrio	San Gabriel Segundo	90580	tepeco	Mexico	Tlaxcala	2 sur Y 3 Poniente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/ NO)
274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1946									X				X															No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Barrio	Resurrección Segundo	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	Emiliano Zapata Y 2 Cerete	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1946									X				X															No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21	S/N	Barrio	Resurrección Segundo	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	6 y 4 Sur	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1998						X							X						X					X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35	S/N	Barrio	Resurrección Primero	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	2 y 4 Oriente	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/09/1982						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	41	S/N	Barrio	San Gabriel Primero	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	9 y 13 Oriente	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1985						X							X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	Juan Ponce De León Y 11 Norte	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1964						X							X					X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	41	S/N	Barrio	Santiago	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	8 y 10 Sur	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1955							X						X										X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Barrio	San Juan Segundo	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	Juan Ponce De León Y 2 Poniente	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2008			X										X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	San Antonio Primero	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	Juan Ponce De León Y 11 Norte	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1975						X							X					X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	41	S/N	Barrio	Santiago	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	8 y 10 Sur	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1969						X						X							X					X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Resurrección Segundo	90580	Ixtenco	Ixtenco	Tlaxcala	5 y 7 Poniente	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1962						X							X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/08/1958							X						X	X								X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1961							X						X	X									X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	56	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1960							X						X									X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1965						X						X						X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13	S/N	Pueblo	Zacatelco	90740	1ra. Sección	Zacatelco	Tlaxcala	Privada	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/2004				X								X							X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Pueblo	Papalotla	90759	San Marcos	Papalotla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1974						X							X									X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1960							X						X	X								X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43	S/N	Pueblo	Ayometla	90860	Quilehtla	Santa Cruz Quilehtla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1960						X						X							X					X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1965						X							X					X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44	S/N	Pueblo	Ayometla	90790	San Marcos	Papalotla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1970						X							X					X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	55	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1970						X						X							X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	55	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1969						X						X							X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	55	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Privada	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1980						X						X						X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Tlacatlacatla	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/05/1958							X					X						X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33	S/N	Pueblo	Santa Cruz Quilehtla	9070	Quilehtla	Santa Cruz Quilehtla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1964						X							X					X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	56	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Tlapayala	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1984						X						X						X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1973						X							X					X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Pueblo	Papalotla	90790	San Marcos	Papalotla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
302	[redacted]				09/12/1967						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	50	S/N	Pueblo	Santa Cruz Quilehtla	9070	Quilehtla	Santa Cruz Quilehtla	Tlaxcala	Camino	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
303	[redacted]				04/04/1975						X						X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Estocapa	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
304	[redacted]				06/11/1971						X						X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	66	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
305	[redacted]				02/12/1977						X						X					X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
306	[redacted]				01/04/1974						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
307	[redacted]				14/09/1989						X						X							X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Estocapa	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
308	[redacted]				24/05/1959							X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Tapayuela	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
309	[redacted]				08/10/1972						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
310	[redacted]				05/02/1977						X						X							X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
311	[redacted]				30/05/1969						X							X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Pueblo	Zacatelco	90750	1ra. Sección	Zacatelco	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
312	[redacted]				10/01/1972						X							X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
313	[redacted]				10/03/1983						X						X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Estocapa	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
314	[redacted]				12/06/1943									X				X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
315	[redacted]				02/05/1972						X						X						X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65	S/N	Pueblo	Zacatelco	90770	1ra. Sección	Zacatelco	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
316	[redacted]				02/06/1989						X						X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Tlacatlacotlatl	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
317	[redacted]				26/02/1990						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Estocapa	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
318	[redacted]				02/02/2002						X						X						X		X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
319	[redacted]				30/05/1983						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	55	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Tlacatlacotlatl	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
320	[redacted]				26/10/1968						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
321	[redacted]				04/09/1969						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Estocapa	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
322	[redacted]				12/02/1990						X						X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	77	S/N	Pueblo	Xicohtzinco	90770	San Pedro	Xicohtzinco	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
323	[redacted]				13/08/1952							X					X					X						X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Estocapa	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
324	[redacted]				26/07/1975						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
325	[redacted]				03/04/1989						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
326	[redacted]				01/01/1952							X					X						X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
327	[redacted]				27/11/1991						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Pueblo	Papalotla	90770	San Pedro	Papalotla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
328	[redacted]				26/05/1964						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
329	[redacted]				02/05/1990						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Tlacatlacotlatl	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/ NO)
330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1996						X						X							X					X			No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1966						X							X					X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Estocapa	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1965						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1971						X							X				X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1959							X						X						X				X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	66	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1966						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	55	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/07/1994						X						X						X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1953								X				X						X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Pueblo	Santa Cruz Quilehtla	90770	Quilehtla	Santa Cruz Quilehtla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1959							X						X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Pueblo	Zacatelco	90789	2da. Sección	Zacatelco	Tlaxcala	Carretera	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1960						X							X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	9077	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/2000						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	66	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Tlapayalla	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1988						X							X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2007				X									X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Pueblo	Santa Cruz Quilehtla	90789	Quilehtla	Santa Cruz Quilehtla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/2011				X								X						X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Pueblo	Papalotla	90758	San Marcos	Papalotla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2020	X												X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	123	S/N	Pueblo	Zacatelco	90745	2da. Sección	Zacatelco	Tlaxcala	Camino	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/2018		X											X	X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Estocapa	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2007				X									X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Pueblo	Santa Cruz Quilehtla	90789	Quilehtla	Santa Cruz Quilehtla	Tlaxcala	Camino	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1962						X						X						X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/2005					X								X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	89070	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1956							X					X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Pueblo	Santa Cruz Quilehtla	90758	Quilehtla	Santa Cruz Quilehtla	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1956							X					X						X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Estocapa	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/2018		X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	89	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Estocapa	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2016		X										X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22	S/N	Pueblo	Santa Catarina Ayometla	90770	Centro	Santa Catarina Ayometla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1970						X							X					X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Pueblo	Santa Cruz	90758	Quilehtla	Santa Cruz Quilehtla	Tlaxcala	Carretera	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1974						X							X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2016		X										X							X										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/1943									X				X				X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1973						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1966						X							X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1962						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/2011			X										X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1970						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/2016		X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2002						X							X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1969						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/2011			X										X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2012			X									X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/2011			X										X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2012			X									X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/2012			X									X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/2011			X										X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1961							X						X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/1957							X						X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1962						X							X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2012			X										X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San José Texopa	90440	San José Texopa	Xaltocan	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1948									X				X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1974						X							X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1952							X					X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1953							X					X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/2016		X										X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1956							X						X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1990						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/2010			X										X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1995						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1964						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1966						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió con/brindó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1979						X							X						X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1995						X							X						X		X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1974						X							X				X					X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/2013			X									X					X			X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/2000						X							X						X		X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1968						X							X					X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/2009				X								X					X			X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	13	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1960							X					X							X		X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	25-A	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1961							X						X				X					X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1967						X						X								X	X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2016		X										X				X					X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/2005					X							X						X			X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1979						X						X						X			X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1958							X					X						X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1980						X						X						X			X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2013			X									X					X			X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1985						X						X	X									X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	16	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1941								X				X					X					X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/1954							X					X					X				X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	33	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1983						X						X						X			X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/1965						X						X					X				X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1982						X						X						X		X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1958							X					X						X				X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1945								X				X					X					X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1994						X						X						X			X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Pueblo	San José Texopa	90449	San José Texopa	Xaltocan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1960							X					X						X		X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90904465	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2011			X									X					X			X									No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1982						X						X							X			X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1990						X						X							X								No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	9445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1980						X							X				X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1950									X				X	X							X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Pueblo	San José Texopa	90445	San José Texopa	Xaltocan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1951								X				X						X			X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2004					X								X				X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	25 B	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1964						X							X				X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1973						X							X				X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1984						X							X					X			X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Pueblo	Santa Anita Huiloac	90407	Santa Anita Huiloac	Apizaco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1980						X							X						X		X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/2010			X									X					X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	14	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/2009				X									X				X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	904441	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/2011			X									X					X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/2011			X									X					X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San José Texopa	Xaltocan	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/2009				X									X				X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90440	San José Texopa	Xaltocan	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1965						X						X					X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Pueblo	San Lucas Tecopilco	90445	San Lucas Tecopilco	San Lucas Tecopilco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/1953								X					X				X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	14	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90736	San Jerónimo Zacualpan		Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1950									X			X					X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	15	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90736	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1958						X							X				X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	25	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90732	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1961						X							X						X		X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	19	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90736	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1944									X				X				X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	35	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90736	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1961						X							X					X			X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	14	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90736	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/12/1961						X						X						X					X					No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	20	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90736	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1954								X					X				X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90736	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1975						X							X				X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Colonia	Capula	90710	Nativitas	Nativitas	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/1964						X							X						X		X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90736	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1962						X						X		X									X					No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	16	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90736	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1946									X				X				X				X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	25	S/N	Barrio	Zacatelco	90740	Zacatelco	Zacatelco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/1994						X							X					X			X							No	No	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	314 a	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco		Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1951								X					X				X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1952								X					X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1954								X				X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1947									X			X						X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
446	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1945									X			X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
447	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1938										X		X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
448	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1938										X		X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
449	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/1958							X					X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
450	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1971						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1963						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/01/1938										X		X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1971						X						X							X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1966						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/11/1958							X					X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1951								X				X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	46	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1963						X						X							X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	72	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1974						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9	S/N	Colonia	Atenco	90730	Tetlatlahuca	Tetlatlahuca	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1965						X						X					X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7 B	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1961							X					X						X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Colonia	Quinto	90140	Panotla	Panotla	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/2000						X						X							X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/1992						X						X							X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8-A	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1955								X				X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/1961						X						X							X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1975						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/07/1963						X						X							X	X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1992						X						X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/1966						X						X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2-A	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1968						X						X					X			X									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	S/N	Colonia	Tepeyanco	90180	Tepeyanco	Tepeyanco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
470					08/11/1962						X							X						X								No	No	Caminar o moverse			13	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
471					31/07/1967						X							X				X				X							No	No	Caminar o moverse			20	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
472					07/08/1993						X							X						X					X				No	No	Caminar o moverse			10	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
473					05/06/1972						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
474					19/08/1977						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse			7	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
475					23/10/1964						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse			29	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
476					18/11/1942									X			X					X					X						No	No	Caminar o moverse			8	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
477					05/06/1973						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse			70	S/N	Barrio	Xochicalco	90740	Zacatelco	Zacatelco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
478					18/08/1971						X						X					X							X				No	No	Caminar o moverse			27	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
479					18/08/2001						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse			3	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
480					12/12/1963						X						X						X						X				No	No	Caminar o moverse			9	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
481					30/07/1959							X					X							X	X								No	No	Caminar o moverse			8	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
482					26/12/1980						X						X							X						X			No	No	Caminar o moverse			14	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
483					14/05/1948									X			X					X					X						No	No	Caminar o moverse			27	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
484					06/01/2002						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse			5	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
485					23/12/1991						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse			12	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
486					19/10/1948									X			X							X		X							No	No	Caminar o moverse			8a	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
487					27/08/1963						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse			24	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
488					13/07/1970						X						X					X						X					No	No	Caminar o moverse			24	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
489					18/07/1955							X					X						X			X							No	No	Caminar o moverse			28	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
490					20/07/1973						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse			7	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
491					10/09/1943									X			X					X					X						No	No	Caminar o moverse			8	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
492					25/09/1961							X					X							X			X						No	No	Caminar o moverse			14	S/N	Colonia	San Esteban Tizatlán	90100	San Esteban Tizatlán	Tlaxcala	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
493					02/08/2010			X									X					X				X							No	No	Caminar o moverse			7	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
494					18/12/1965						X						X					X					X						No	No	Caminar o moverse			31	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
495					15/08/1963						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse			17	S/N	Colonia	San Juan Huactzinco	90190	San Juan Huactzinco	San Juan Huactzinco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
496					08/10/1961							X					X					X					X						No	No	Caminar o moverse			S/N	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
497					06/01/1969						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse			6	S/N	Colonia	San Miguel Xaltipan	90680	Contla De Juan Cuamatzi	Contla De Juan Cuamatzi	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cubrió con/cubrió a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
498	[redacted]				27/09/1971						X							X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18	S/N	Colonia	San Jerónimo Zacualpan	90738	San Jerónimo Zacualpan	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
499	[redacted]				12/12/1975						X							X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Sección	6ta.	90430	San Bartolomé Matlalohcan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
500	[redacted]				22/05/1961							X						X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31	S/N	Colonia	Chiautzingo	90410	Chiautzingo	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
501	[redacted]				21/10/1962						X							X					X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	San Luis Apizaquito	90431	San Luis Apizaquito	Apizaco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
502	[redacted]				26/05/1963						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Colonia	Tiextalpan	90430	Tiextalpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
503	[redacted]				30/09/1994						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	A	Unidad Habitacional	Meterico	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
504	[redacted]				16/02/1966						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
505	[redacted]				09/07/1948									X			X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Colonia	Tiextalpan	90430	Tiextalpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
506	[redacted]				29/12/1966						X							X				X							X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
507	[redacted]				10/05/1978						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	A	Colonia	Tiextalpan	90430	Tiextalpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
508	[redacted]				05/10/1957							X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30	S/N	Colonia	Chiautzingo	90430	Chiautzingo	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
509	[redacted]				24/10/1945									X			X						X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Colonia	Tiextalpan	90430	Tiextalpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
510	[redacted]				11/05/1987						X						X						X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9	Interior 2	Fraccionamiento	El Arenal	90430	Tiextalpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
511	[redacted]				02/09/1971						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	53	S/N	Colonia	Santa María Texcalac	90430	Santa María Texcalac	Apizaco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
512	[redacted]				19/09/1978						X							X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
513	[redacted]				30/08/1970						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4601	S/N	Colonia	Santa Anita Huiloac	90356	Apizaco	Apizaco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
514	[redacted]				13/09/1952								X					X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	646	S/N	Colonia	San Bartolomé Matlalohcan	90430	San Bartolomé Matlalohcan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
515	[redacted]				01/05/1965						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Unidad Habitacional	Coaxipec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
516	[redacted]				20/08/1959							X						X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
517	[redacted]				23/05/1955								X					X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Actipac	90300	Apizaco	Apizaco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
518	[redacted]				19/03/1969						X							X						X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20	S/N	Colonia	Capulac	90431	Capulac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
519	[redacted]				05/12/1999						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tiextalpan	90430	Tiextalpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
520	[redacted]				09/09/1968						X							X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	90347	Apizaco	Apizaco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
521	[redacted]				15/12/1965						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	306	S/N	Colonia	Santa María Texcalac	90432	Santa María Texcalac	Apizaco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
522	[redacted]				08/04/1958							X						X					X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	306	S/N	Colonia	Santa María Texcalac	90432	Santa María Texcalac	Apizaco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
523	[redacted]				15/04/1994						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
524	[redacted]				14/02/1982						X							X					X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Los Robles	90430	Tiextalpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
525	[redacted]				08/06/1999						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Fraccionamiento	Meterico	90430	Tiextalpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
526	[redacted]				10/05/1966						X							X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Fraccionamiento	Meterico	90430	Tetla de La Solidaridad	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
527	[redacted]				09/06/1965						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Fraccionamiento	Paseos de Tetla	90430	Tevtlalpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
528	[redacted]				20/02/1966						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		11	S/N	Colonia	Ocotitla	90430	Ocotitla	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
529	[redacted]				10/02/1952								X				X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		7	S/N	Colonia	Chiautzingo	90433	Chiautzingo	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
530	[redacted]				09/05/2005					X							X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		1	S/N	Colonia	Chiautzingo	90433	Chiautzingo	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
531	[redacted]				29/10/2006					X							X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		121	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
532	[redacted]				25/01/2006					X							X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		2	S/N	Colonia	Tevtlalpan	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
533	[redacted]				07/04/2012			X									X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		34	U	Unidad Habitacional	Cuaepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
534	[redacted]				24/04/1972						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
535	[redacted]				01/05/1952								X				X						X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	Tevtlalpan	90430	Tevtlalpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
536	[redacted]				13/06/1944									X			X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		148	S/N	Colonia	Tevtlalpan	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
537	[redacted]				30/10/1975						X						X						X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]		7	S/N	Colonia	Capulac	90431	Capulac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
538	[redacted]				26/12/1961							X					X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		40	S/N	Colonia	San Luis Apizaquito	90431	San Luis Apizaquito	Apizaco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
539	[redacted]				14/01/1961							X					X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
540	[redacted]				27/05/2000						X						X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		1	A	Colonia	San Francisco Atexcatzinco	90432	San Francisco Atexcatzinco	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
541	[redacted]				11/03/1975						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	San Francisco Atexcatzinco	90432	San Francisco Atexcatzinco	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
542	[redacted]				05/11/1958							X					X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		4	C	Unidad Habitacional	Cuaepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
543	[redacted]				15/05/1972						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	Agricola de Dolores	90430	Agricola de Dolores	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
544	[redacted]				11/07/1965						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		91	S/N	Sección	Jara.	90430	San Bartolomé Matlalohcan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
545	[redacted]				22/11/1963						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		46	S/N	Colonia	José María Morelos y Pavón	90434	José María Morelos y Pavón	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
546	[redacted]				17/04/1969						X						X							X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]		16	A	Unidad Habitacional	Cuaepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
547	[redacted]				01/02/1967						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		1	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
548	[redacted]				15/08/1961							X					X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		7	B	Unidad Habitacional	Cuaepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
549	[redacted]				18/02/1964						X						X								X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		62	S/N	Fraccionamiento	La Cañada	90430	Tevtlalpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
550	[redacted]				08/09/1960							X					X										X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]		9	S/N	Colonia	Tevtlalpan	90430	Tevtlalpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
551	[redacted]				01/07/1965						X						X						X								X		No	No	Caminar o moverse	[redacted]		152	A	Fraccionamiento	Meterico	90434	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
552	[redacted]				22/03/2003						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]		S/N	S/N	Colonia	Agricola de Dolores	90430	Agricola de Dolores	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
553	[redacted]				29/08/1963						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]		28	C	Unidad Habitacional	Cuaepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
554	[redacted]				29/08/1957							x					x							x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	70	76	Fraccionamiento	Alberto Juárez Blancas	90430	Tenteilpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
555	[redacted]				09/11/1957							x					x						x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	41	A	Fraccionamiento	Metenco	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
556	[redacted]				01/04/1980						x							x						x	x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15	S/N	Colonia	Chiautzingo	90380	Chiautzingo	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
557	[redacted]				11/03/1961							x					x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	C	Fraccionamiento	Cosiepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
558	[redacted]				23/02/1966						x						x						x									x	No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
559	[redacted]				07/02/1967						x							x						x	x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1028	S/N	Colonia	San Luis Apizaquito	90401	San Luis Apizaquito	Apizaco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
560	[redacted]				21/06/1982						x						x							x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	54	S/N	Fraccionamiento	Alberto Juárez Blancas	90430	Tenteilpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
561	[redacted]				18/08/1964						x							x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	37	C	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
562	[redacted]				09/05/1960						x							x									x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	B	Unidad Habitacional	Cosiepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
563	[redacted]				21/11/1973						x							x							x									No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21	S/N	Colonia	Tenteilpan	90430	Tenteilpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
564	[redacted]				08/08/1964						x							x									x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	B	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
565	[redacted]				05/02/1966						x							x						x						x				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Colonia	José María Morelos y Pavón	90434	José María Morelos y Pavón	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
566	[redacted]				21/03/1991						x							x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	64	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
567	[redacted]				12/05/1960							x						x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	40	S/N	Colonia	Tenteilpan	90430	Tenteilpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
568	[redacted]				21/01/1965						x						x						x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	San Bartolomé Matlalohcan	90430	San Bartolomé Matlalohcan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
569	[redacted]				02/02/1961							x					x						x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9	A	Unidad Habitacional	Cosiepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
570	[redacted]				19/11/1962						x							x						x				x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15	D	Unidad Habitacional	Cosiepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
571	[redacted]				02/05/1975						x							x						x	x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Colonia	Ferrocarrilera	90431	20 de Noviembre	Apizaco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
572	[redacted]				02/04/1952								x				x						x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	86	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
573	[redacted]				14/04/1942									x				x					x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	F	Unidad Habitacional	Cosiepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
574	[redacted]				06/07/1961							x					x						x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26	S/N	Colonia	Santa Fe La Troje	90435	Santa Fe La Troje	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
575	[redacted]				09/02/1985						x						x						x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Colonia	Capulac	90430	Capulac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
576	[redacted]				13/10/1947									x			x						x					x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
577	[redacted]				23/05/1976						x						x						x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ocotitla	90430	Ocotitla	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
578	[redacted]				19/08/1948									x			x					x												No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25	S/N	Colonia	Ocotitla	90430	Ocotitla	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
579	[redacted]				09/01/1957							x					x					x					x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	A	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
580	[redacted]				21/07/1946									x				x						x										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30	S/N	Colonia	Tenteilpan	90430	Tenteilpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
581	[redacted]				05/08/1964						x							x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	54	S/N	Colonia	Tenteilpan	90430	Tenteilpan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
582	[redacted]				27/12/1976						X						X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Sección	49a.	90430	San Bartolomé Matlalohcan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
583	[redacted]				25/09/1980						X						X					X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
584	[redacted]				25/04/1970						X						X						X							X		No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14	D	Unidad Habitacional	Cuatepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
585	[redacted]				05/08/1973						X						X							X		X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	54	C	Fraccionamiento	Los Robles	90430	Tlaxcalapan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
586	[redacted]				04/10/1940										X		X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
587	[redacted]				18/04/1954								X				X						X			X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tlaxcalapan	90430	Tlaxcalapan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
588	[redacted]				22/10/1948									X			X					X					X					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93	S/N	Colonia	San Francisco Atexcatzinco	90432	San Francisco Atexcatzinco	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
589	[redacted]				30/12/1938										X		X		X									X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
590	[redacted]				17/11/1978						X						X							X	X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	90	S/N	Fraccionamiento	La Cañada	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
591	[redacted]				31/03/1956							X					X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32	S/N	Colonia	Agrícola de Dolores	90430	Agrícola de Dolores	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
592	[redacted]				14/06/1942									X			X				X						X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33	S/N	Colonia	Tlaxcalapan	90430	Tlaxcalapan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
593	[redacted]				10/09/1959						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	95	S/N	Colonia	Actipac	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
594	[redacted]				18/10/2002						X						X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21	S/N	Colonia	Tlaxcalapan	90430	Tlaxcalapan	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
595	[redacted]				24/09/1974						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	B	Unidad Habitacional	Cuatepec	90430	Actipac	Tetla de la Solidaridad	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
596	[redacted]				16/01/2016		X									X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Chico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
597	[redacted]				03/02/1986						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Grande	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
598	[redacted]				19/08/2001						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	La Martinica	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Camino	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
599	[redacted]				23/08/1953								X				X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Atotonilco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
600	[redacted]				10/07/1965						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Colonia	Morelos	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
601	[redacted]				15/02/1991						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	202	S/N	Colonia	Xaltocán	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
602	[redacted]				19/05/2018		X									X		X							X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tepatlaxco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
603	[redacted]				26/08/1968						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2510	S/N	Colonia	Fátima	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
604	[redacted]				22/10/1984						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Vivia Hermosa	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
605	[redacted]				13/12/1969						X						X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Parián	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
606	[redacted]				20/02/1964						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Colonia	La Loma	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
607	[redacted]				29/09/1969						X						X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45	S/N	Colonia	Tepatlaxco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
608	[redacted]				18/02/1957							X					X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27	S/N	Colonia	Morelos	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
609	[redacted]				08/07/1962						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Huexotitla	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1981						X						X					X						X				No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Colonia	El Rosario	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1973						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Casa Blanca	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1956								X				X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Colonia	Tecomalazcan	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1945									X			X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21	S/N	Colonia	Tepetlaxco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1935										X		X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Sabinal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2015			X									X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/2005					X							X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tepetlaxco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1967						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16	S/N	Colonia	Morelos	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1999						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	La Loma	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1963						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Llano Grande	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1984						X						X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Chico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1958							X					X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43	S/N	Colonia	Ejidal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/2014			X									X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ejidal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2004					X							X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29	S/N	Colonia	Malamonos	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1970						X						X		X							X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Lagunillas	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1950									X			X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Rosario	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/2001						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Vista Hermosa	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/11/2016		X										X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Rosario	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1960						X						X						X				X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Colonia	Centro	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/2009				X								X							X		X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Sabinal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1972						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17	S/N	Barrio	El Sabinal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1980						X						X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	315	S/N	Colonia	El Peñón	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1966						X						X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18	S/N	Colonia	Tepatlaxco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/1957							X					X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4	S/N	Colonia	Morelos	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1950									X			X					X					X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Rosario	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
635	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2015			X									X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tepatlaxco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
636	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1948									X			X			X							X						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Chico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
637	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/2005					X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Laguilla	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
638	[redacted]				12/07/1966						X							X				X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	52	S/N	Colonia	Tepatlauco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
639	[redacted]				13/06/1967						X							X			X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Sabinal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
640	[redacted]															X	X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Colonia	Centro	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
641	[redacted]				16/11/1961							X						X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Morelos	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
642	[redacted]				23/04/1966						X						X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Colonia	Tepatlauco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
643	[redacted]				10/01/1979						X							X							X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Colonia	Atotonilco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
644	[redacted]											X					X					X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Atotonilco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
645	[redacted]				09/07/1959							X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Pueblo	Cuinega Larga	73300	Chignahuapan	Chignahuapan	Puebla	Calle Sin Numero	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
646	[redacted]				23/03/2016		X											X			X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2	S/N	Colonia	Tecomalucan	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
647	[redacted]				21/03/2017		X										X				X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	40	S/N	Colonia	San Juan	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
648	[redacted]				20/12/2015			X										X			X					X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11	S/N	Barrio	Chico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
649	[redacted]				07/02/1964						X							X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Colonia	Ixtlalde	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
650	[redacted]				13/09/2007				X								X							X	X	X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Atotonilco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
651	[redacted]				10/11/1946									X			X						X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	S/N	Colonia	El Sabinal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
652	[redacted]				06/02/2006					X							X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
653	[redacted]				01/12/2014			X									X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tepatlauco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
654	[redacted]				31/10/1990						X						X						X								X		No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7	S/N	Colonia	Atotonilco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
655	[redacted]				17/02/2012			X										X				X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Atotonilco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
656	[redacted]				30/03/1940										X			X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Barrio	Grande	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
657	[redacted]				19/10/2016		X										X			X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Chico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
658	[redacted]				14/07/2016		X										X			X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	311	S/N	Colonia	Atotonilco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
659	[redacted]				03/01/2016		X										X			X						X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110	S/N	Colonia	El Rosario	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
660	[redacted]				30/07/1948									X			X							X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Rosario	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
661	[redacted]				30/11/2012			X									X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12	S/N	Colonia	El Sabinal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
662	[redacted]				09/01/2015			X									X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Rosario	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
663	[redacted]				15/06/2015			X									X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Atotonilco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Calle Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
664	[redacted]				25/11/1961						X						X				X					X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1	S/N	Colonia	Ixtlalde	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
665	[redacted]				23/08/1965						X						X					X				X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tepatlauco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1946									x			x						x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Muñoz Camargo	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1960							x						x							x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Calpanería	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1953								x					x					x										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Axotonico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1981						x							x							x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	202	S/N	Colonia	Ixtlixde	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1989						x							x							x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Acopinaloc del Portón	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1974						x							x				x			x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Unión Ejidal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/1963						x							x					x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Colonia	Tepatlaxco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1964						x						x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8	S/N	Barrio	Chico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1967						x							x			x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Huexotitla	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1967						x							x			x				x								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3	S/N	Colonia	Ixtlixde	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1960							x					x					x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39	S/N	Colonia	Ejidal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1991						x						x						x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Axotonico	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]							x							x						x	x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Sabinal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1943									x				x					x			x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Casa Blanca	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1999						x							x					x					x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Ranchería	Rancho Los Lauveles	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1953								x					x			x					x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Sabinal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1966						x						x					x					x						No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Tecomalucan	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1969						x							x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Centro	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1983						x							x					x					x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17	S/N	Colonia	Vista Hermosa	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si
685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1966						x							x					x					x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ixtlixde	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1982						x							x					x					x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	53	S/N	Colonia	Tepatlaxco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si
687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1958							x						x					x										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43	S/N	Colonia	Ejidal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1958							x						x					x										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	72	S/N	Colonia	Tepatlaxco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1992						x							x					x										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Rosario	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/09/1960							x						x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Postal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
691	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1980						x						x										x					No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18	S/N	Colonia	Morelos	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1999						x							x					x										No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20	S/N	Colonia	Tepatlaxco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	9	Si	Si	Si	Si	Si
693	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/1966						x							x				x				x							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	Ejidal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1996						X						X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21	S/N	Barrio	Grande	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
695	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1979						X						X					X				X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27	S/N	Colonia	Morelos	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
696	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1951								X					X						X			X							No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26	S/N	Colonia	Huexotitla	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
697	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/1999						X							X					X											No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10	S/N	Colonia	Tepetlaoco	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala		Terapia	8	Si	Si	Si	Si	Si	Si
698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1972						X						X							X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Portón	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
699	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1967						X							X						X		X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Sabinal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1996						X							X					X			X								No	No	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N	S/N	Colonia	El Sabinal	90250	Tlaxco	Tlaxco	Tlaxcala	Sin Numero	Terapia	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/2008				X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/2010			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/2009			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/2000						X						X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Tejeras	91618	Tejeras	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2005					X							X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/2013			X									X					X			X								NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1942									X			X					X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn	sn	Pueblo	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Texcoco	Veracruz	Centro	Bastón	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/2011			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	109		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/2011			X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2010			X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1995						X							X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	Monte Blanco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1988						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Cong.Independencia	91618	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Centro	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2009				X								X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/2009				X								X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	77		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/2001						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/2011			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2012			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Tixin	91619	Tixin	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1952								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/2008				X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Texcoco	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2012			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2012			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	64		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/2008				X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2011			X										X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Ranchería	Teain	91619	Teain	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/2007				X									X						X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/2008				X									X						X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/2002						X							X							X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1980						X								X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	55		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/2013			X										X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	169		Ranchería	Teain	91619	Teain	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2012			X											X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Teain	91619	Teain	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/2009				X										X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/04/2009				X										X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2008				X									X						X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	144		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/2010			X											X				x				x									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/07/1975						X							X						X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Col.Cedros	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/2013			X										X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/11/2002					X								X						X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2009			X											X				X				X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2013			X											X				X				X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Teain	91619	Teain	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/2011			X										X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	107		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1979						X								X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	54		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
41	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/2012			X											X				X				X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	79		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/2008				X									X						X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
43	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2012			X											X				X				X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
44	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/2008				X									X						X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	88		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/2011			X											X				X				X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
46	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/2012			X										X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2007				X									X						X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/2012			X										X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/2011			X											X				X				X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
50					29/07/2010			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
51					24/02/2013			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
52					05/06/2011			X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
53					13/03/2009				X								X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse			18		Ranchería	Teein	91619	Teein	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
54					28/07/2006					X							X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
55					05/08/1982					X							X							x			x							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
56					07/05/2007				X								X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse			22		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
57					31/12/2008				X								X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
58					02/09/1968						X						X							X	X									NO	NO	Caminar o moverse			24		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Xalapa	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
59					18/02/2010			X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
60					23/05/1961								X				X		X								X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Tejeras	91618	Tejeras	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
61					27/07/2007					X							X						X											NO	NO	Caminar o moverse			9		Ranchería	Teein	91619	Teein	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
62					29/07/2008				X								X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
63					29/04/2001						X						X							X		X								NO	NO	Caminar o moverse			24		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
64					15/06/2010			X									X					x			x										NO	NO	Caminar o moverse			46		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
65					26/06/2011			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse			22		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
66					10/10/2008			X									X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
67					03/05/2003						X						X							X		X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
68					31/03/2013			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse			sn		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
69					18/01/2010			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse			10		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
70					25/01/2010			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
71					23/06/2010			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Teein	91619	Teein	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
72					08/01/2002						X						X							X		X								NO	NO	Caminar o moverse			64		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
73					09/11/2013			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse			sn		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
74					13/06/2011			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse			38		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
75					12/03/2013			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
76					10/05/2010			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Teein	91619	Teein	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
77					14/01/1975						X						X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse			100 A		Colonia	Monte Blanco	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
78	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2009					X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
79	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/2013			X										X					X											NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
80	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2007				X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
81	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/10/2006					X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
82	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/2013			X										X					X											NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
83	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/2010			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Texin	91619	Texin	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
84	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/1981						X							X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91615	Tecocito	Tecolo	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
85	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1964						X								X				X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91615	Tecocito	Tecolo	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
86	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2011			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
87	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1960							X						X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91615	Tecocito	Tecolo	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
88	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/02/2012			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
89	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/2009				X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
90	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/2011			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	Tecocito	91615	Tecocito	Tecolo	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
91	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/2012			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
92	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/2009				X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
93	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/2013			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91615	Tecocito	Tecolo	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
94	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/2013			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
95	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2010			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	60		Colonia	Tecocito	91615	Tecocito	Tecolo	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
96	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1975						X								X					X			X								NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Kalapa	91615	Tecocito	Tecolo	Veracruz	Cotlántio Juarez	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
97	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2012			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
98	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/2012			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Texin	91619	Texin	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
99	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/2008				X									X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91615	Tecocito	Tecolo	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/2010			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/2009			X										X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/2007				X									X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/2012			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/03/2010			X										X					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1944										X			X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2009				x										x				x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91610	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2009				x										x				x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39		Ranchería	Teein	91619	Teein	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/2006				x										x					x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/2007				x										x				x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/2007				x									x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91615	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/2010			x										x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1948								x					x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	Tecocito	91615	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/2004					x									x					x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/2010			x										x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2008				x									x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/2012			x										x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	188		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/2012			x										x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/2011			x										x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/2009			x										x						x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/2009				x									x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/2010			x										x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/2013			x										x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1989						x								x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Tecocito	91615	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1939										x			x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Col.2000	91615	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Col.2000	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1939										x			x		x								x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	Tecocito	91615	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Centro	Silla de ruedas	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/2013			x										x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1960								x					x		x								x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Tecocito	91615	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/2012			x										x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/2010			x										x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32		Ranchería	Teein	91619	Teein	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1958							x						x					x				x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91615	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Centro	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2012			x										x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91615	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/09/2002					x									x					x		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	61		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2011			x										x					x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/2010			X											X				X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/2011			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2007				X									X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/03/2013			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Texin	91619	Texin	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1965						X							X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	92		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/2010			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Texin	91619	Texin	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/2012			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/05/2009				X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1974						X							X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Xalapa	91000	Xalapa	Xalapa	Veracruz	Xalapa	Rehabilitacion fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1966						X							X					X							X			NO	NO	Autocuidado	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Alameda	91250	Alameda	Misantla	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/2010			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Ranchería	Texin	91619	Texin	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/2011			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	71		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/2006					X								X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/2010			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	52		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/2010			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2002						X							X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/2006				X									X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	78		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2012			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/2012			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/03/2013			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/2009				X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/2010			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/2009				X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/2009				X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/2011			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/2009				X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2010			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102		Ranchería	Texin	91619	Texin	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/2010			X										X					X			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
182					21/01/2012			X											X				X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
183					24/06/2010			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
184					22/08/2005					X								X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
185					08/08/2009				X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			49		Ranchería	Texin	91618	Texin	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
186					05/01/1949										X			X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			12		Colonia	Tecorro	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Col.Cedros	Rehabilitacion fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI
187					20/05/2012			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			25		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
188					03/05/2013			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Colonia	Tecorro	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecorro	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
189					26/06/2008				X									X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
170					30/05/2012			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
171					26/03/2009			X										X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
172					01/04/2011			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Colonia	Tecorro	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
173					06/06/2004					X								X						X		X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
174					26/07/2009				X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			105		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
175					02/10/1957							X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			46		Colonia	Tecorro	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Centro	Rehabilitacion fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI
176					03/01/2010			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
177					24/01/2009			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
178					08/05/1928												X	X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse			64		Colonia	Tecorro	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI
179					10/04/2008				X									X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
180					02/06/2009				X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
181					01/02/2008				X									X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			229		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
182					01/07/2007				X									X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			42		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
183					13/06/2011			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI
184					27/04/2010			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			71		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
185					05/02/2013			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
186					01/05/1983						X							X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Colonia	Tecorro	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
187					27/05/2013			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			31		Colonia	Tecorro	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Centro	Rehabilitacion fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI
188					03/05/2011			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
189					11/04/2013			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/2010			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/02/2013			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/2013			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2012			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/09/2011			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2013			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/2008				X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Ranchería	Tiwin	91619	Tiwin	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/06/2010				X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/2012			X											X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Tiwin	91619	Tiwin	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2005					X									X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/2008				X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/2008				X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/2010			X											X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Tiwin	91619	Tiwin	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/2010			X											x					x			x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/2009				X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	88		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/2008				X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/2012			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/2009				X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/2011			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/2004					X									X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/2013			X											X					X			X								NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/2008				X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Tiwin	91619	Tiwin	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/04/2008				X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/2012			X											X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Texcoco	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1960							X							X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	Texcoco	91615	Texcoco	Texcoco	Veracruz	Centro	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/2008				X									X						X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/2011			X										X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/03/2003						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Texcoco	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1971						X							X					X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91610	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/2012			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Teain	91619	Teain	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1943									X				X				X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	Tecocito	91610	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/2010			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	100		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2012			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1993						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91610	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1952							X					X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	107		Ranchería	Batda	91619	Batda	Tecocito	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/2010			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Teain	91619	Teain	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/06/2007				X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/2008				X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/2010			X										X				X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1957							X						X				X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91610	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1965						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	55		Colonia	Tecocito	91610	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Centro	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1960							X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91610	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Tecocito	Silla de ruedas	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/2011			X										X				X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/2009				X									X				X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2006					X								X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/2004					X								X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/2007				X									X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91610	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1956							X						X					X							X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	Tecocito	91610	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Cuitlavetzi Juarez	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/11/2013			X										X				X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/01/2013			X										X				X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecocito	91610	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1967						X							X						X					X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Cong.Batda	91619	Batda	Tecocito	Veracruz	Batda	Silla de ruedas	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/2010			X										X				X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1978						X							X				X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Tecocito	91610	Tecocito	Tecocito	Veracruz	Tecocito	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/2003						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1946									X				X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	99		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2002						X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	89		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecocito	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1959							X						X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1942									X				X						X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Centro	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1954									X			X							X											NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1942									X				X	X									X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/2009				X									X				X			X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	116		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1967						X							X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2013			X										X				X			X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/2013			X										X				X			X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/2009				X								X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/2004					X								X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	97		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/2008				X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/2004					X								X						X		X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1962						X							X					X				X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Centro	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1964						X							X				X				X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/05/2013			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/2013			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1988						X						X						X		X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Barrio la palma	91615	Barrio la Palma	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/2010			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2013			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1998						X							X						X		X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si
266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/2013			X										X				X				X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/2013			X										X				X				X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/2011			X									X					X				X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32		Ranchería	Texin	91619	Texin	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/2012			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	66		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/09/1973					X							X						X		X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/12/2004					X								X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/2008				X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si	Si
273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/2010			X									X					X			X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
274					02/02/2013			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
275					07/10/2010			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
276					26/04/2011			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
277					31/07/2009				X									X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			92		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
278					26/07/2012			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
279					28/12/2011			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			66		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
280					22/03/1948								X					X				X					X							NO	NO	Caminar o moverse			134		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
281					19/06/2004					X								X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse			25		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
282					31/07/2009			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			92		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
283					09/01/1968						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
284					08/06/2012			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
285					17/03/2011			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
286					12/04/2013			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			184		Ranchería	Texin	91619	Texin	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
287					30/09/1964							X						X							X		X								NO	NO	Caminar o moverse			16		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI
288					10/07/2009				X									X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
289					27/07/2009			X										X					X		X								NO	NO	Caminar o moverse			102		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
290					13/02/2010			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
291					17/08/2010			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			9		Ranchería	Texin	91619	Texin	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
292					23/10/2010			X										X				x			x								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
293					12/11/2008				X										X					X		X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
294					21/01/1980						X							X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Basilia	91619	Basilia	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	10	SI	SI	SI	SI	SI
295					05/08/2010			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
296					07/04/2010			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
297					27/02/2012			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Texin	91619	Texin	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
298					08/01/2009			X										X					X		X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
299					15/11/2013			X										X				X			X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
300					24/07/2008				X										X					X		X								NO	NO	Caminar o moverse			sn		Ranchería	Texin	91619	Texin	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI
301					08/06/2013			X										X				X			X								NO	NO	Atención y Aprendizaje			sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/2013			X										X				X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Teein	91610	Teein	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/05/2013			X										X				X			X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91610	Llano Grande	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/2011			X										X				X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		Ranchería	Teein	91610	Teein	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/2012			X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecoclo	91615	Tecoclo	Tecoclo	Veracruz	Tecoclo	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/09/2012			X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/2011			X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/2008				X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	109		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1982						X							X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	Tecoclo	91615	Tecoclo	Tecoclo	Veracruz	Tecoclo	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/2004					X								X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/04/2010			X										X				x			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/2007				X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1944									X				X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecoclo	91615	Tecoclo	Tecoclo	Veracruz	Centro	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/05/1965						X							X							X		X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	Tecoclo	91615	Tecoclo	Tecoclo	Veracruz	Tecoclo	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/2011			X										X				X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/2012			X										X				X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	Tecoclo	91615	Tecoclo	Tecoclo	Veracruz	Tecoclo	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/2013			X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/2008				X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/2011			X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/03/2009				X									X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	Tecoclo	91615	Tecoclo	Tecoclo	Veracruz	Tecoclo	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/2011			X										X				X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Independencia	91618	Independencia	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/2007				X									X				X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/2013			X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Teein	91610	Teein	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/2011			X										X				X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/2010			X										X				x				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2004					X								X						X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Ranchería	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1954							X						X						X		x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	Tecoclo	91615	Tecoclo	Tecoclo	Veracruz	Tecoclo	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/2008				X									X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	53		Ranchería	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecoclo	Veracruz	Rancheria	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1944								X					X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	Tecoclo	91615	Tecoclo	Tecoclo	Veracruz	Tecoclo	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
330					05/11/2011			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	10	Si	Si	Si	Si	Si
331					08/04/2011			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
332					30/06/2006				X								X		X				X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
333					16/11/2011			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			38		Rancheria	Texin	91618	Texin	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
334					08/08/2008				X								X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			16		Rancheria	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
335					05/07/2012			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Rancheria	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
336					21/0/2009				X									X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Rancheria	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
337					29/11/2013			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Rancheria	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
338					07/07/2006				X									X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			49		Rancheria	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
339					02/09/2008				X									X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			33		Rancheria	Monte Blanco	91618	Monte Blanco	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
340					11/06/2010			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
341					23/04/2008					X								X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Independencia	91618	Independencia	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
342					04/04/2013			X									X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Colonia	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
343					02/09/2013			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
344					21/12/2010			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
345					15/05/1953								X					X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse			27		Colonia	Tecolo	91615	Tecolo	Tecolo	Veracruz	Tecolo	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
346					04/05/2010			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Texin	91618	Texin	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
347					04/04/2003						X							X							X		X							NO	NO	Caminar o moverse			21		Rancheria	Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
348					11/03/2009			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
349					25/11/2013			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
350					21/05/2010			X										X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse				Llano Grande	91618	Llano Grande	Tecolo	Veracruz	Ranchería	Rehabilitacion fisica	9	Si	Si	Si	Si	Si
1					10/12/1971						X							X						X		X							NO	NO	Ver			32	1	Colonia	Centro	91000	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón blanco	10	Si	Si	Si	Si	Si
2					24/06/1956							X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			27		Colonia	Luz del Barrio	91020	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	10	Si	Si	Si	Si	Si
3					27/02/1942									X				X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse			7		Colonia	Libertad	91080	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Colchón de agua	10	Si	Si	Si	Si	Si
4					06/07/1995						X							X		X				X			X							NO	NO	Caminar o moverse					32	Colonia	21 de Marzo	91010	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 4 puntos	10	Si	Si	Si	Si	Si
5					19/10/1992						X							X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse			C301		Unidad Habitacional	Nuevo Xalapa	91097	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	Si	Si	Si	Si	Si
6					06/02/1996						X							X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			17		Colonia	Pabello Acosta	91113	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas sobrepeso	10	Si	Si	Si	Si	Si
7					02/06/1943									X				X		X									X					NO	NO	Caminar o moverse						Colonia	Loma Bonita	91010	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla para baño	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
8	[redacted]				02/06/1972						X						X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	Fovissste	91023	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	Si	Si	Si	Si	Si
9	[redacted]				25/05/1944									X			X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	Fovissste	91020	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón de 3 puntos	10	Si	Si	Si	Si	Si
10	[redacted]				01/07/1981						X						X							X	X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11 B/E		Colonia	Sebastián Lerdo de Tejada	91190	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Muletas canadienses	8	NO	Si	Si	Si	Si
11	[redacted]				28/05/1948									X				X				X						X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	302		Unidad Habitacional	Nuevo Xalapa	91097	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	10	Si	Si	Si	Si	Si
12	[redacted]				03/08/1979						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	205		Colonia	Rafael Lucio	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 3 puntos	10	Si	Si	Si	Si	Si
13	[redacted]				26/02/1960							X					X						X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Los Pirules	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	Si	Si	Si	Si	Si
14	[redacted]				18/05/1955							X					X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	222		Colonia	Margarita Maza de Juárez	91157	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	Si	Si	Si	Si	Si
15	[redacted]				12/06/1968					X								X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	133		Colonia	Centro	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	Si	Si	Si	Si	Si
16	[redacted]				26/03/1959						X							X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Ejido	Chiltoyac	91023	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	8	NO	Si	Si	Si	Si
17	[redacted]				18/10/1970						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	54		Colonia	Ferrer Guardia	91030	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Colchón de agua	10	Si	Si	Si	Si	Si
18	[redacted]				15/01/1947									X			X					X			x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Benito Juárez	91070	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	10	Si	Si	Si	Si	Si
19	[redacted]				05/08/1943									X				X						X				X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	41		Colonia	Zona Centro	91500	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	10	Si	Si	Si	Si	Si
20	[redacted]				19/09/1945									X				X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Ejido	Chiltoyac	91210	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	Si	Si	Si	Si	Si
21	[redacted]				04/11/1972						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	Emiliano Zapata	91090	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 3 puntos	10	Si	Si	Si	Si	Si
22	[redacted]				26/04/1974						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Ejido	Localidad Xolxetla	91028	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla para baño	10	Si	Si	Si	Si	Si
23	[redacted]				20/02/1990							X						X						X				X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1101		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Muletas canadienses	10	Si	Si	Si	Si	Si
24	[redacted]				19/03/1933										X			X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	62	3	Colonia	Tatahuicapan	91060	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	10	Si	Si	Si	Si	Si
25	[redacted]				30/05/1974						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	Rubén Pabello Acosta	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 3 puntos	10	Si	Si	Si	Si	Si
26	[redacted]				16/11/1951							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	Higueras	91155	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Colchón de agua	10	Si	Si	Si	Si	Si
27	[redacted]				04/01/1960							X					X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	El Fortín	91017	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	Si	Si	Si	Si	Si
28	[redacted]				18/07/1946									X			X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	Carolina Araoz	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla para parálisis cerebral adulto	10	Si	Si	Si	Si	Si
29	[redacted]				20/09/1973						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	Del Moral	91030	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas todo terreno	10	Si	Si	Si	Si	Si
30	[redacted]				21/05/1992						X							X						X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	77		Colonia	Laureles	91037	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	Si	Si	Si	Si	Si
31	[redacted]				19/10/1963						X							X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	Álvaro obregón	91090	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	10	Si	Si	Si	Si	Si
32	[redacted]				22/06/1964						X						X							X				X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	Zona Centro	91000	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	Si	Si	Si	no	Si
33	[redacted]				11/08/1976						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	Plan de Ayala	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Colchón de agua	10	Si	Si	Si	Si	Si
34	[redacted]				26/01/1973						X						X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Tatahuicapan	91060	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	Si	Si	Si	Si	Si
35	[redacted]				24/12/1954							X					X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	83		Colonia	Idrovalvi	91157	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/08/1960							X							X						X	X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	José Guadalupe Rodríguez	91050	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 4 puntos	10	Si	Si	Si	Si	Si
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1982						X							X						X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	Tabasco	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	8	NO	Si	Si	NO	Si
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1958							X						X						X				X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	Virginia Cordero	91010	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla para pasillos cerebral adulto	10	Si	Si	Si	Si	Si
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1970						X							X						X				X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Ferrocarriles	91120	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Muletas canadienses	10	Si	Si	Si	Si	Si
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1964						X							X					X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	LT 8		Colonia	Plan de Ayala	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	Si	Si	Si	Si	Si
41	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1971						X								X						X	X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	128		Colonia	Álvaro Obregón	91060	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	Si	Si	Si	Si	Si
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/03/1960						X							X						X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	63		Colonia	Del Moral	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		bastón-1 punto	10	Si	Si	Si	Si	Si
43	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1960						X							X						X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	José Cardel	91030	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	10	Si	Si	Si	no	Si
44	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1997						X								X						X	X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	200		Colonia	Reserva Territorial	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Colchón de agua	10	Si	Si	Si	Si	Si
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1960							X						X					X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	Predio de la Virgen	91150	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Muletas canadienses	10	Si	Si	Si	Si	Si
46	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1951								X					X					X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	10 de mayo	91190	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas todo terreno	10	Si	Si	Si	Si	Si
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1992						X							X						X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	El Haya	91060	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	Si	Si	Si	Si	Si
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/09/1992						X							X						X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Veracruz	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	Si	Si	Si	Si	Si
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1969						X							X						X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	Emiliano Zapata	91090	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Muletas canadienses	10	Si	Si	Si	Si	Si
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/04/1989						X							X						X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	Fracc. Santa Fe	91152	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla para baño	10	Si	Si	Si	Si	Si
51	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1964						X							X						X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	68		Colonia	Ferrer Guardia	91020	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	Si	Si	Si	Si	Si
52	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1946									X				X						X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	Felipe Carrillo Puerto	91080	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	Si	Si	Si	Si	Si
53	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/2000						X								X						X	X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	8	NO	Si	Si	NO	Si
54	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1979						X							X							X	X				X				NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	129		Colonia	José de Jesús Paraes	91052	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	Si	Si	Si	Si	Si
55	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1948									X				X					X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	76		Colonia	Bella Vista	91090	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	Si	Si	Si	Si	Si
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1937										X			X					X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	744		Colonia	Obrero Campesina	91020	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	Si	Si	NO	Si
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/01/1940									X				X					X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	Sebastián Lerdo de Tejada	91190	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	10	Si	Si	Si	Si	Si
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1963						X							X					X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	334		Colonia	Constituyentes	91183	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	Si	Si	Si	Si	Si
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1953								X					X						X					X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	204		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 4 puntos	10	Si	Si	Si	Si	Si
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1936										X			X					X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	708		Colonia	José Cardel	91030	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	Si	Si	Si	Si	Si
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1948									X				X					X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	102		Unidad Habitacional	Frovisste	91020	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	Si	Si	Si	Si	Si
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1930												X	X		X						X	X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	280		Colonia	Localidad el Castillo	91210	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Colchón de agua	10	Si	Si	Si	Si	Si
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/2023												X	X							X	X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	Modelo	91040	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 3 puntos	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1938										X		X				X				X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	319		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Muletas canadienses	10	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1948									X			X				X				X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Higueras	91180	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	10	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/12/1975						X						X					X				X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	52		Colonia	21 de Marzo	91010	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1958							X					X				X					X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Acueducto	91028	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/07/1961						X						X				X					X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Arboledas del Troncoral	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/05/1940										X			X	X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	México	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1964						X							X				X							X			NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Localidad el Castillo	91180	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/01/1968						X						X				X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Manantiales	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1927										X			X	X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	260		Colonia	Localidad el Castillo	91210	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	10	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1963						X						X					X				X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	El Arroyo	91157	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1957							X					X				X						X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Santa Rosa	91095	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1938										X		X					X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Fraccionamiento	Indeco Animas	91190	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/09/1929											X	X				X						X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	Margarita Maza de Juárez	91157	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 4 puntos	10	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1942							X					X						X				X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	104		Unidad Habitacional	Fovissste	91020	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	NO	SI
78	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/02/1950								X				X						X				X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	8A		Fraccionamiento	La loma Nuevo Xalapa	91097	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1947								X				X							X	X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	803		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1927											X		X	X						X				X			NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	Cerro Colorado	91028	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	10	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1966						X						X					X					X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Localidad el Castillo Chico	91210	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/07/1938										X		X		X						X				X			NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	Localidad el Castillo	91210	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/1957							X					X								X				X			NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Localidad el Castillo	91210	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1987						X						X						X				X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	Localidad el Castillo	91210	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1934										X		X		X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	Manantiales	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón blanco	8	NO	SI	SI	NO	SI
86	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/2037					X							X					X				X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Los Pinos	91026	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	10	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1950								X				X							X			X					NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	Zona Centro	91000	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/10/1961							X					X					X				X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	Manantiales	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1961							X					X					X				X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	Ure-PRI	91015	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	NO	SI
90	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/2003					X							X					X					X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	Herón Proal	91174	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	10	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1965						X						X						X				X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	301	1	Colonia	Reprexa del Carmen	91050	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 69 años	De 70 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
92	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1950								X					X	X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	Agrícola	91190	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	10	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/12/1972						X							X						X		X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	Adalberto Tejeda	91070	Xalapa	Xalapa	Veracruz		silla para baño	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1942									X				X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	Lomas de San Roque	91010	Xalapa	Xalapa	Veracruz		silla para baño	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1931										X			X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	64		Colonia	El Castillo	91210	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1945									X				X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	Francisco I. Madero	91070	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/2000						X						X						X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Independencia	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1946									X			X		X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	Chilloyac	91210	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
99	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/05/1951								X				X					X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	Emiliano Zapata	91090	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 4 puntos	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1927										X		X						X				X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	Unión	91157	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1940									X				X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	Chilloyac	91210	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1947									X				X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	33A		Colonia	Aguacatal	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1993						X								X					X		X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	Independencia	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/10/1997						X								X					X		X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Moctezuma	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Andadera ortopédica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/06/1947									X				X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Fraccionamiento	Fuentes de las Animas	91190	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1932										X			X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	67		Colonia	Caminos	91090	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1991						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	6 de septiembre	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1954								X						X				X				X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	44		Fraccionamiento	Sebastián Lerdo de Tejada	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 3 puntos	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1993						X							X				X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	Santa Bárbara	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1948									X				X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	273		Colonia	Rafael Lucio	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1928											X	X		X									X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Veracruz	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1965						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	87	1	Colonia	Bella Vista	91090	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/09/1938										X			X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Jardines de Xalapa	91179	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 4 puntos	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/05/1955							X						X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	521		Colonia	Tabasco	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/07/1950							X						X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	Juan de la Luz Enríquez	91160	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1965						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	Colinas de Xalapa	91016	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla para baño	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1996						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	44A		Colonia	Zona Centro	91000	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1935										X			X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2A		Colonia	10 de mayo	91190	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1936										X			X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	Rafael Lucio	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	7	NO	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1958						X							X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	Veracruz	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 3 puntos	10	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1967						X							X						X		X			X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10 E		Colonia	Unidad del Valle	91090	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/04/1950								X					X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38A		Colonia	Predio de la Virgen	91150	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1941								X					X					X							X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	309		Colonia	Rafael Lucio	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/05/1958							X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	88	S	Colonia	Predio de la Virgen	91150	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	8	NO	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1973						X								X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/2027												X	X					X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	Retama	91180	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1974						X							X						X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	Emiliano Zapata	91090	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1988						X							X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	Reserva Territorial	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/12/1991						X							X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	137		Colonia	Lomas de Casa Blanca	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1995						X								X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	Cincino	91157	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla para baño	10	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/09/1992						X								X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Lomas del Seminario	91014	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1935								X						X					X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	807		Colonia	Camilino Araya	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/2009				X										X				X				X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	82A		Colonia	Reforma	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1927										X				X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	21 de marzo	91010	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de rueda infantil 16"	8	NO	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1973						X								X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2012			X											X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	Las Minas	91157	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1967						X								X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	El Moral	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas todo terreno	10	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1966						X							X							X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	49		Colonia	Francisco I. Madero	91070	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/2002					X									X						X		X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Fidel Herrera Beltrán	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/02/1950											X		X						X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	Uxe-PRI	91010	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1991						X								X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	208		Colonia	Burócratas	91140	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1957							X							X					X			X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	62	3	Colonia	Felipe Carrillo Puerto	91080	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	7	NO	SI	SI	NO	SI
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1969						X								X				X				X								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	Margarita Moran	91097	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/1946									X					X				X				X								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	Benito Juárez	91056	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	8	NO	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1961							X							X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Moctezuma	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/2001						X								X				X				X								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	Felipe Carrillo Puerto	91080	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1998						X								X						X		X								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	525		Colonia	Constituyentes	91183	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/02/1970						X							X						X		X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1606		Colonia	Rafael Lucio	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1982						X							X					X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	México	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1951							X						X				X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	Miguel Alemán	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla para baño	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/06/2000						X						X						X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1168		Colonia	Unidad del Valle	91097	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/02/1992						X						X							X		X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	86		Colonia	Obrero Mundial	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/01/1993						X						X							X		X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	62	6	Colonia	Felipe Carrillo Puerto	91080	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón blanco	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1954							X					X		X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	L74		Colonia	Lomas de Chapultepec	91010	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1962						x						x					x					x						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	Reserva Territorial	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	NO	SI	
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/1960						X						X						X				X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	José Revueltas	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	NO	SI	
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/09/1961						X						X					X					X						NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Miguel Alemán	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1966						X						X							X			X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Moctezuma	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1971				X								X						X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Moctezuma	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	NO	SI	
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1982						X						X							X		X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	Benito Juárez	91270	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	NO	SI	
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1973						X						X					X					X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Álvaro Obregón	91060	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1973						X						X					X					X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	La Laguniilla	91119	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1974						X						X							X			X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	407		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1983						X							X						X		X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Revolución	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1956								X					X					X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Revolución	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/2006					X							X						X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	Carolino Anaya	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón blanco	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1956								X					X					X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Benito Juárez	91070	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/2008					X								X					X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	Carolino Anaya	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/06/2003						X							X						X		X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	Carolino Anaya	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1930						x							x						x		x							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Higueras	91180	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/2005						X							X					X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	525		Colonia	Corteltayentes	91183	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1955								X					X				X					X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	León Orlando	91070	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1975						X							X						X		X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Una-PRI	91010	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón blanco	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/05/1979						X							X					X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	77		Colonia	Emiliano Zapata	91090	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón blanco	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/2006						X							X					X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Una-PRI	91010	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
176					12/07/1962							X					X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse			25		Colonia	Miguel Alemán	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177					02/10/1985						X						X						X			X							NO	NO	Ver			206C		Colonia	2 de abril	91030	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178					10/02/1964						X						X					X				X							NO	NO	Ver			204		Colonia	2 de abril	91030	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179					16/03/1973						X						X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			8		Colonia	Cerro colorado	91026	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Carriola infantil	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
180					12/11/1942									X			X					X					X							NO	NO	Caminar o moverse			313		Colonia	Pomona	91040	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón blanco	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
181					21/07/1965						X						X		X					X									NO	NO	Caminar o moverse			24		Colonia	Zona Centro	91000	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón blanco	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
182					30/12/1951							X					X						X			X							NO	NO	Caminar o moverse			407		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
183					03/06/2011			X									X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse			30		Colonia	Encinal	91190	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184					18/11/1945								X				X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse			407		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón blanco	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
185					21/09/1968						X						X						X		X									NO	NO	Ver			26		Colonia	Francisco Ferrer Guardia	91020	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
186					06/12/1965						X						X						X		X									NO	NO	Caminar o moverse			57		Colonia	UCISVER	91015	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla para baño	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
187					18/11/1966						X						X					X			X									NO	NO	Caminar o moverse			51		Colonia	UCISVER	91015	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
188					23/07/1996						X						X						X		X									NO	NO	Caminar o moverse			6		Colonia	Revolución	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
189					18/03/1979						X						X						X				X							NO	NO	Caminar o moverse			278/E		Colonia	Josefa Ortiz de Dominguez	91059	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
190					29/05/1991						X						X						X		X									NO	NO	Caminar o moverse			56		Colonia	Felipe Carrillo Puerto	91060	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191					26/02/1957							X					X					X					X							NO	NO	Caminar o moverse			3		Colonia	Unidad y Progreso	91024	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192					08/07/1965						X						X		X							X									NO	NO	Caminar o moverse					Colonia	Independencia	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
193					10/12/1956							X					X					X				X									NO	NO	Caminar o moverse			12		Colonia	Rafael Lucio	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón blanco	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
194					01/07/1970						X						X					X				X									NO	NO	Caminar o moverse			142		Colonia	Ponentin dos	91090	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195					06/04/1950								X				X					X				X									NO	NO	Caminar o moverse			59		Colonia	Higueras	91190	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
196					29/04/1942								X				X					X				X									NO	NO	Caminar o moverse			93		Colonia	Zona Centro	91000	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón blanco	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
197					07/02/1942								X				X					X				X									NO	NO	Caminar o moverse			22		Colonia	Veracruz	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
198					13/08/1967						X						X					X				X									NO	NO	Caminar o moverse			23		Colonia	Veracruz	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199					29/05/1944								X				X		X									X							NO	NO	Caminar o moverse			7		Colonia	Ponentin dos	91030	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Carriola infantil	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
200					06/01/1959							X					X						X		X									NO	NO	Caminar o moverse			8		Colonia	Unión	91157	Xalapa	Xalapa	Veracruz		silla de ruedas infantil 10"	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
201					18/09/1931										X		X					X						X							NO	NO	Caminar o moverse			209		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla para parálisis cerebral infantil	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
202					13/10/1935									X			X					X						X							NO	NO	Caminar o moverse			55		Colonia	Bartolatas	91140	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI	SI
203					03/12/2014			X									X		X							X									NO	NO	Caminar o moverse			104		Colonia	Rafael Lucio	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/2009				X								X					X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	42	2	Colonia	Sostenes M. Blanco	91159	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	10	SI	SI	SI	SI	SI
205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/2013			X									X					X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	42	2	Colonia	Sostenes M. Blanco	91159	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1950									X				X						X	X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	552		Colonia	Emiliano Zapata	91090	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/12/1925											X		X	X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	Rafael Lucio	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1952								X					X				X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Benito Juárez	91070	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1970							X						X				X			X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Higueras	91180	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón 1 punto	10	SI	SI	SI	SI	SI
210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/05/1952							X					X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	El Olmo	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1939										X		X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	69		Colonia	José Vasconcelos	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1942									X			X					X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	Higueras	91180	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1961							X					X						X		X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	59		Colonia	Federal	91140	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1934										X			X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	Reserva Territorial	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/1943									X				X				X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	Unidad del Valle	91097	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/03/1948									X			X						X					X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Fraccionamiento	Misión San Carlos	91170	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	8	NO	SI	SI	SI	SI
217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/09/1957								X					X					X					X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	86	3	Colonia	Rafael Lucio	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/05/1960								X				X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	165	4	Colonia	Encinal	91180	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	8	NO	SI	SI	SI	SI
219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1946								X				X					X					X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Fraccionamiento	Miradores del Sumidero	91170	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón blanco	8	NO	SI	SI	SI	SI
220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1926											X	X		X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	402		Colonia	Carolino Anaya	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/10/1966							X					X						X				X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	Benito Juárez	91070	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1929											X	X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	28C		Colonia	Tamborel	91050	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/04/1960							X					X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]			Colonia	Independencia	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1944									X					X				X					X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	404		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1988							X					X						X					X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Localidad el Castillo	91210	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1956								X				X					X					X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Loma Bonita	91015	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1945									X			X					X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	Casa Blanca	91180	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1940										X		X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	Infonavit Sumidero	91157	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1967							X					X					X				X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	Loc. Chiltoyac	91210	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1974							X					X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1005		Colonia	Lomas de Casa Blanca	91180	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1948									X			X		X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	212		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
232	[redacted]				27/09/1943								x					x				x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	213		Colonia	Tabasco	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
233	[redacted]				08/07/1949								x					x				x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44	4	Colonia	Tamborel	91050	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
234	[redacted]				03/06/1958							x					x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Cerro colorado	91028	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
235	[redacted]				05/10/1955							x					x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	226		Colonia	Rubén Pabello Acosta	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]				21/05/1969						x						x						x					x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SBB		Unidad Habitacional	Lomas Verdes	91097	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]				04/10/1963						x						x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	Revolución	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
238	[redacted]				03/03/1956							x					x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	305		Colonia	Revolución	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
239	[redacted]				21/08/1963						x						x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	Independencia	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
240	[redacted]				07/02/1960							x					x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6A		Colonia	Revolución	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
241	[redacted]				03/02/1934									x				x	x									x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26	4	Colonia	Cerro colorado	91028	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
242	[redacted]				16/12/1973						x						x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	Casa blanca	91190	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla para parálisis cerebral infantil	10	SI	SI	SI	SI	SI
243	[redacted]				26/10/1966						x						x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	José Cardel	91030	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla para parálisis cerebral infantil	10	SI	SI	SI	SI	SI
244	[redacted]				13/07/1948								x				x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	Basilio	91190	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
245	[redacted]				06/01/1977						x						x		x									x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12A		Colonia	Unidad del Bosque	91017	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]				06/01/2009			x									x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	218		Colonia	El Porvenir	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
247	[redacted]				09/04/2010			x									x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Localidad sets de enero	91210	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
248	[redacted]				19/12/1935									x				x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Veracruz	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Bastón blanco	8	NO	SI	SI	SI	SI
249	[redacted]				23/05/1955								x					x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	Rafael Hernández Ochoa	91017	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
250	[redacted]				12/05/1969						x						x		x						x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	Del moral	91180	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
251	[redacted]				11/08/1942									x				x					x					x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	Ferrocarrilera	91120	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
252	[redacted]				22/02/1930										x			x	x									x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	113	2	Colonia	Tamborel	91050	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
253	[redacted]				17/04/1992						x						x							x				x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	Ubicv	91190	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
254	[redacted]				25/08/1928										x		x		x								x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Fredapo	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
255	[redacted]				31/10/1996						x						x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	Lomas de Chapultepec	91010	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
256	[redacted]				25/07/1935										x		x		x								x					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	6 de junio	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
257	[redacted]				16/02/1995						x						x					x				x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	120	3	Colonia	Felipe Carrillo Puerto	91080	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
258	[redacted]				13/03/2000						x						x		x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	Miguel Alemán	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
259	[redacted]				24/11/1927										x		x		x									x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Unión	91157	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 80 años	De 81 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1964							X						X					X					X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1003		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1943									X				X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36		Unidad Habitacional	Fovissste	91020	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1958								X					X						X			X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	166		Colonia	Lomas de Casa Blanca	91180	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/08/1928											X	X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	580		Colonia	Luz del Barrio	91135	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1930											X	X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Unión	91157	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/2004						X						X	X					X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	México	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1950									X			X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	Veracruz	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1941										X		X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	714		Colonia	Represa del Carmen	91050	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1936										X		X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	64		Colonia	Miguel Hidalgo	91140	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1963							X					X						X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	505	S	Colonia	Ferrer Guardia	91020	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas estándar	10	SI	SI	SI	SI	SI
270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1969							X					X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5	1	Colonia	El Castillo	91210	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1953								X				X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	998		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1954								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	México	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/07/2004					X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	Cerro colorado	91028	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1977						X						X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	Revolución	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-10-1951								X				X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	Salud	91070	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1935										X		X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	Carolino Anaya	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1949										X		X						X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	82		Colonia	Rafael Lucio	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1951										X		X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	206		Colonia	Progreso	91130	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1965							X					X						X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1404		Colonia	Rafael Lucio	91110	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1973							X					X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	Reforma	91070	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/1960							X					X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	La unión	91157	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1928											X	X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	Nacional	91080	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1965							X					X						X				X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	Felipe Carrillo Puerto	91080	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Silla de ruedas infantil 10"	10	SI	SI	SI	SI	SI
284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1945								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Acueducto	91028	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1930											X	X					X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	Obrero campesina	91020	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1953								X				X					X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	77		Colonia	Rafael Lucio	91010	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/2012			X									X	X					X										NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	Las Minas	91157	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1928										X		X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	Obrero Campesina	91020	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/08/1943									X			X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Naranjal	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1947							X					X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	Veracruz	91018	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	10	SI	SI	SI	SI	SI
291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/07/1948									X			X				X					X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36C		Colonia	Guadalupe Rodríguez	91050	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Atención Médica	8	NO	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	1510-1929											X	X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	Arroyo Blanco	91050	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1947								X				X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27	2	Colonia	Arroyo Blanco	91050	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	NO	SI	SI	SI	SI
294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/11/1940											X	X				X				X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	Revolución	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	SI	SI	SI	SI	SI
295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1940											X	X										X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	805		Colonia	Carolino Anaya	91158	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	8	SI	SI	SI	SI	SI
296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1972						X						X							X	X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	Buena Vista	91030	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1972						X						X						X	X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101		Unidad Habitacional	Jardines de Xalapa	91194	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1965						X					X			X				X			X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	202		Unidad Habitacional	Jardines de Xalapa	91170	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/12/1969						X						X							X				X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6	2	Colonia	Mártires de Chicago	91094	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1964						X						X				X					X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	El naranjal agua santa	91100	Xalapa	Xalapa	Veracruz		Rehabilitación física	10	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1945									X			X				X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	210	N/A	COLONIA	SAN ANDRES CHULUB	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/09/1981						X					X							X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	177	N/A	COLONIA	CONOCIDO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1965						X					X							X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1877	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1963						X						X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	183	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/11/1946								X				X						X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	190	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1948								X				X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	261	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/12/1936										X		X			X							X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	208	N/A	COLONIA	SAN ROMÁN	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/05/1970						X						X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/08/1963						X						X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	183	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1962						X						X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	2SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/1970						X					X							X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97990	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1962						X						X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	204	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1964						X						X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	202	N/A	COLONIA	MEJORADA	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/0002						X					X							X	X												CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/01/1960						X						X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	12 PACHO	97980	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1952							X						X					X							X					[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1962						X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN JUAN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1966						X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	220	NA	COLONIA	MEJORADA	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/02/1946								X				X					X					X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	BENITO JUAREZ	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1985						X						X					X			X										[redacted]	[redacted]	205 A	NA	COLONIA	CENTRO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1948								X				X					X			X										[redacted]	[redacted]	220	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1960						X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	228	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/10/1973						X						X					X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97890	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1977						X						X					X			X										[redacted]	[redacted]	79	NA	COLONIA	CENTRO	97854	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1954							X					X					X					X								[redacted]	[redacted]	54	NA	COLONIA	SANTCHO	97890	CHIKUTZCAB	CHIKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/10/1982						X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1982						X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	253	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1952							X					X					X				X									[redacted]	[redacted]	216	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/1957						X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	204	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/01/1978						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97890	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/02/1976						X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97890	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1954							X					X					X				X									[redacted]	[redacted]	191	NA	COLONIA	CENTRO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/08/1947								X				X					X					X								[redacted]	[redacted]	188	NA	COLONIA	BENITO JUAREZ	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1965						X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	132 C	NA	COLONIA	VIVA II	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1962						X						X					X							X						[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN JOAQUIN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1950								X				X					X				X									[redacted]	[redacted]	287	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/12/1970						X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97890	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1946								X				X					X				X									[redacted]	[redacted]	218	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1980						X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	120	NA	COLONIA	KETEMAY	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1963						X						X					X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/12/1961						X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	181	NA	COLONIA	SANTA MARIA	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/05/1981						X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	177	NA	COLONIA	EX ESTACION	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/06/1977						X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	214	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 a 89 años	De 90 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
44	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/02/1950								X						X					X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CONDOMINIO	97647	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1939											X			X			X					X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1945									X				X					X					X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	218	N/A	COLONIA	SAN MATEO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1969						X							X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/12/1963						X							X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN JOAQUIN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1963						X							X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/01/1979						X							X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1975						X							X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	MEJORRADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1961						X							X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	220	N/A	COLONIA	SAN MATEO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1972						X							X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	19	N/A	COLONIA	YOTHOLIN	97673	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/02/1939											X		X				X					X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	205	N/A	COLONIA	CENTRO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1968						X							X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	115	N/A	COLONIA	FRAC.DEPORTIVO CAMPESTRE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1942									X				X					X					X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SANTA MARÍA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/02/1942									X				X					X					X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SANTA MARIA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1956							X						X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1984						X							X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	181	N/A	COLONIA	SAN JOAQUÍN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/2000						X							X							X		X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	199	N/A	COLONIA	SANTA MARIA	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1964						X							X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	189	N/A	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1948								X					X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	197	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1942									X				X					X					X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	104	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1973						X							X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	137	N/A	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1929												X	X				X						X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/12/1958						X							X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	254	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1945									X				X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1963						X							X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	208 B	N/A	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/03/1953							X						X						X				X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	198	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/10/1963						X							X							X		X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	87	N/A	COLONIA	CENTRO	97654	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
71	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1959						X							X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	249	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
72	[redacted]				19/01/1939							X						X				X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		138	N/A	COLONIA	CENTRO	97954	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]				06/09/1964						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		SN	N/A	COLONIA	SAN ANDRES CHULUB	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]				08/07/1976						X							X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		253	N/A	COLONIA	SAN JOAQUIN	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]				09/02/1947								X					X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		151 A	N/A	COLONIA	SANTA MARIA	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]				09/02/1947								X					X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		151	N/A	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]				01/01/1952							X					X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		119	N/A	COLONIA	CENTRO	97913	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]				15/01/1952							X						X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		112	N/A	COLONIA	CAMPESTRE	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]				19/11/1972							X						X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		106 F	N/A	COLONIA	SAN JUAN	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]				24/12/1958							X						X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		149	N/A	COLONIA	MEJORADA	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]				11/03/1961							X					X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		241	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]				05/12/1971							X					X					X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		202	N/A	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]				26/03/1978							X					X							X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		SN	N/A	COLONIA	SAN JUAN	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]				09/03/1948								X					X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		208	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]				09/02/1956								X					X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		228	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]				29/01/1993						X							X						X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		SN	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]				23/01/1968						X							X					X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		49	N/A	COLONIA	FRACC VIVA 1	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]				09/09/1965						X						X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		198	N/A	COLONIA	CENTRO	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]				04/09/1998						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		33	N/A	COLONIA	ESPERANZA	97930	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]				20/12/1982						X						X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		144	N/A	COLONIA	SAN JOAQUIN	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]				04/12/1971						X						X					X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		208	N/A	COLONIA	SAN ROMAN	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]				03/02/1994						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]				30/01/1973						X						X					X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		211 A	N/A	COLONIA	CENTRO	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]				01/05/1993						X							X						X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97950	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]				04/12/1960						X						X					X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		SN	N/A	COLONIA	ELECTRICISTA	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]				15/11/1984						X						X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		187	N/A	COLONIA	CENTRO	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]				30/05/1952							X					X					X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		225	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]				27/02/2002						X						X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		SN	N/A	COLONIA	FELIPE CARRILLO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
99	[redacted]				29/03/1960						X						X					X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]		SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97950	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1956							X						X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	129	N/A	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1947								X					X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	114	N/A	COLONIA	SAN FELIPE	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/01/1935										X			X			X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	25N	N/A	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1952							X						X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	209	N/A	COLONIA	CENTRO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/09/2001						X							X						X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	ND	97890	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/12/1953							X					X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1954							X						X					X					X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	202	N/A	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1957						X							X					X					X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	205	N/A	COLONIA	SAN FELIPE	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1965						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	102	N/A	COLONIA	FRACC SANTA MARIA	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1950								X				X						X				X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	143	N/A	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1965						X						X						X				X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	190	N/A	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1990						X						X							X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	195	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1944								X					X				X					X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	157	N/A	COLONIA	SAN JUAN	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1974						X						X						X				X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97957	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1990						X						X							X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/12/1951							X					X						X				X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/03/1981						X						X						X				X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	205	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1952							X						X					X				X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1995						X						X							X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	25N A	N/A	COLONIA	CENTRO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1964						X							X					X				X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97890	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1980						X							X					X				X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97954	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/09/1980						X							X					X				X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97954	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1945								X					X				X					X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97957	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1942								X					X			X					X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97890	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1996						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	203	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/1955							X						X					X				X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	203	N/A	COLONIA	CENTRO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1972						X							X					X				X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/2000						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	97893	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/2002						X							X						X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1983						X							X					X		X										[redacted]	[redacted]	271	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97899	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1946								X				X						X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/04/1957						X							X					X				X										[redacted]	[redacted]	213	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/1946								X				X						X			X										[redacted]	[redacted]	231	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1979						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	GUADALUPE	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1984						X						X						X		X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1977						X						X						X		X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/06/1950								X					X					X			X										[redacted]	[redacted]	222	NA	COLONIA	SAN BERNARDO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/1956							X					X						X			X										[redacted]	[redacted]	185	NA	COLONIA	GUADALUPE	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1948								X					X					X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/10/1948								X					X					X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/01/1987						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	2SN A	NA	COLONIA	SANTA MARIA	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/07/1974						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	ND	97890	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1974						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	199	NA	COLONIA	SAN JUAN	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1974						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	199	NA	COLONIA	SAN JUAN	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/03/1982						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CONOCIDO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1990						X						X							X			X										[redacted]	[redacted]	161	NA	COLONIA	GUADALUPE	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/06/1951							X					X						X			X										[redacted]	[redacted]	163 D	NA	COLONIA	SAN JUAN	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1966						X						X							X	X										[redacted]	[redacted]	207	NA	COLONIA	SAN BERNARDO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1976						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1955							X					X						X			X										[redacted]	[redacted]	117	NA	COLONIA	CENTRO	97854	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/03/1973						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	197	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1975						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	213	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/11/1963						X						X						X		X										[redacted]	[redacted]	307	NA	COLONIA	SAN JOAQUIN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/08/1968						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	207	NA	COLONIA	MEJORADA	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1950								X					X					X		X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/09/1966						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	201	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
156	[redacted]				18/04/1956							X						X					X												[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	BARRIO MEJORADA	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]				26/06/1966						X						X						X		X										[redacted]	[redacted]	41	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]				17/06/1968						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	58	N/A	COLONIA	FRACC.TU CASA	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]				16/05/1962						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]				24/07/1966						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]				10/01/1970						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	168	N/A	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]				22/09/1969						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	211 A	N/A	COLONIA	SAN JOAQUIN	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]				21/08/1938										X		X				X						X								[redacted]	[redacted]	225	N/A	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]				12/07/1974						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	204 A	N/A	COLONIA	SAN JUAN	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]				25/08/1979						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]				18/06/1966						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	COL ESPERANZA	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]				03/08/1981						X						X						X						X						[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97958	CHAPAB	CHAPAB	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]				20/08/1973						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	ND	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]				28/03/1970						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]				17/01/1966						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	ND	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]				08/10/2001						X						X							X		X									[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97930	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]				18/10/1994						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	220 A	N/A	COLONIA	SAN ROMAN	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]				18/10/1994						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	220 A	N/A	COLONIA	SAN ROMAN	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]				01/10/1999						X						X							X					X						[redacted]	[redacted]	109	N/A	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]				12/08/1946								X					X						X				X								[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]				08/04/1950								X					X						X												[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	MEJORADA	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]				28/01/1965							X						X						X												[redacted]	[redacted]	160	N/A	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178	[redacted]				14/06/1946								X					X						X												[redacted]	[redacted]	127	N/A	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]				22/09/1944									X				X				X														[redacted]	[redacted]	239	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]				19/01/1970						X						X						X				X									[redacted]	[redacted]	170	N/A	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]				23/04/1976						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	217 M	N/A	COLONIA	MEJORADA	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]				23/04/1976						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	217 M	N/A	COLONIA	MEJORADA	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
183	[redacted]				16/12/1961						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	OBRERA	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1957						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	199 A	N/A	COLONIA	CENTRO	97954	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/05/1963						X						X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	223	N/A	COLONIA	SAN ROMAN	97990	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/06/1966						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN JOSE TIPCEH	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1982						X							X					X												CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1992						X							X					X						X						CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	ND	97930	CHKUTZCAB	CHKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/07/1955							X						X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97930	CHKUTZCAB	CHKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/04/2003						X						X							X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	172	N/A	COLONIA	GUADALUPE	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/12/1959						X							X					X					X							CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	247 A	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97990	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/02/2003						X						X							X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/07/1966						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	25N	N/A	COLONIA	CENTRO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1954							X						X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	119	N/A	COLONIA	SAN PASTOR	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1980						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN ROMAN	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1974						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	206	N/A	COLONIA	SAN ROMÁN	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1952							X					X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97930	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/06/2002						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	240 B	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/01/1991						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97954	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1996						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	201	N/A	COLONIA	CENTRO	97957	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/02/1964						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97957	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/01/1986						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	198 C	N/A	COLONIA	GUADALUPE	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/04/1945								X					X				X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	203	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/1963						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CERES	97930	CHKUTZCAB	CHKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1976						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	173 A	N/A	COLONIA	GUADALUPE	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/04/1960						X						X							X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	202	N/A	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1965						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97990	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1975						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97990	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1949							X						X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	MEJORADA	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1970						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	231 A	N/A	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1972						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	224	N/A	COLONIA	SAN FELIPE DE JESUS	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1954							X					X						X						X							CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN BERNARDO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/02/1954							X						X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	203	NA	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1977						X							X					X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	253	NA	COLONIA	SAN MATEO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1973						X							X					X			X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1955							X						X					X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	212	NA	COLONIA	CENTRO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/07/1985						X							X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	321	NA	COLONIA	SAN JOAQUÍN	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1953						X							X					X			X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97680	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1956							X					X						X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SANTIAGO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/1985						X						X							X		X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	193	NA	COLONIA	CENTRO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/08/1977						X							X					X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1980						X							X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	197	NA	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1965						X						X						X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	20	NA	COLONIA	CENTRO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/04/1953							X					X						X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	225	NA	COLONIA	SAN MATEO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/07/1964						X						X						X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	189	NA	COLONIA	GUADALUPE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/07/1956							X						X					X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	219 A	NA	COLONIA	SANTAMARIA	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1973						X							X					X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	56	NA	COLONIA	EL ROBLE	97680	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1967						X						X						X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1976						X						X						X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	215	NA	COLONIA	SAN FELIPE	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1969						X						X						X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	136	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/08/1999						X						X							X		X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97654	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/01/1946								X				X						X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	191	NA	COLONIA	SAN MATEO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1951							X					X						X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	125	NA	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1990						X						X							X					X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97657	CHAPAB	CHAPAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1972						X							X					X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	195	NA	COLONIA	GUADALUPE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1948								X				X						X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	229 A	NA	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/01/1974						X						X						X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SANTIAGO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1964						X						X						X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	229	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1964						X						X							X		X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	188	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
240					11/05/1970						X						X						X			X										221 A	NA	COLONIA	SAN ROMÁN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241					28/02/1986						X						X						X			X										SN	NA	COLONIA	VIVA II	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
242					26/10/1986						X						X							X		X										202	NA	COLONIA	VIVA 1	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
243					17/10/1981						X						X						X			X										SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
244					11/09/1957						X						X						X			X										SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
245					17/11/1966						X						X						X			X										57	NA	COLONIA	SAN ANTONIO	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
246					17/06/1952							X					X						X			X										206	NA	COLONIA	SAN ANDRES	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
247					09/01/1954							X					X						X			X										145 B	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
248					26/06/1951							X					X						X			X										288	NA	COLONIA	SAN JOAQUIN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
249					17/06/1991						X						X							X		X										25N7	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
250					06/10/1938											X	X				X					X										188	NA	COLONIA	SAN JOAQUIN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
251					02/10/1993						X						X						X			X										204	NA	COLONIA	SAN JUAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
252					30/10/1983						X						X						X			X										SN	NA	COLONIA	BENITO JUAREZ	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
253					18/10/1997						X						X						X			X										SN	NA	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
254					26/09/1973						X						X						X			X										211	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
255					07/09/1993						X						X						X			X										58	NA	COLONIA	VIVA II	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
256					14/04/1964						X						X						X			X										25N	NA	COLONIA	SAN JUAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
257					17/12/1952							X					X						X			X										97	NA	COLONIA	CENTRO	97654	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
258					20/03/1968						X						X						X			X										SN	NA	COLONIA	CONSEJO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
259					28/02/1940										X		X				X					X										262 E	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
260					18/05/1960						X						X						X			X										205	NA	COLONIA	SANTIAGO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
261					24/08/1951							X					X						X			X										209 A	NA	COLONIA	CENTRO	97645	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
262					05/06/1990						X						X							X		X										SN	NA	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
263					31/03/1962						X						X						X			X										SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
264					07/09/1992						X						X							X		X										SN	NA	COLONIA	ND	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
265					06/04/1984						X						X						X			X										194 C	NA	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
266					14/04/1953							X					X						X			X										SN	NA	COLONIA	CENTRO	97657	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
267					28/02/2002						X						X						X			X										159	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
268	[redacted]				25/09/1952						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	217	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
269	[redacted]				20/08/1965						X							X					X				X									[redacted]	[redacted]	203	NA	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
270	[redacted]				19/01/2000						X						X							X		X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
271	[redacted]				25/05/2001						X						X							X			X									[redacted]	[redacted]	204	NA	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
272	[redacted]				27/07/1977						X							X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN JOSE TIPCEH	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
273	[redacted]				24/11/1991						X						X							X		X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
274	[redacted]				12/04/1954							X						X					X			X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	ND	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
275	[redacted]				25/07/1967						X							X					X				X									[redacted]	[redacted]	192	NA	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
276	[redacted]				29/06/1964						X						X						X				X									[redacted]	[redacted]	188	NA	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
277	[redacted]				06/12/1960						X							X					X				X									[redacted]	[redacted]	202	NA	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
278	[redacted]				25/05/1959						X							X					X					X									[redacted]	[redacted]	214	NA	COLONIA	SAN BERNARDO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
279	[redacted]				12/03/1977						X						X						X					X									[redacted]	[redacted]	210	NA	COLONIA	SAN ANDRES CHULUB	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
280	[redacted]				21/02/1980						X							X					X			X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
281	[redacted]				24/01/1983						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	206	NA	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
282	[redacted]				02/07/1983						X						X						X				X									[redacted]	[redacted]	214 C	NA	COLONIA	SAN JUAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
283	[redacted]				15/01/1974						X						X						X				X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	ND	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
284	[redacted]				24/07/1973						X							X					X				X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
285	[redacted]				18/06/1953							X					X						X				X									[redacted]	[redacted]	212	NA	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
286	[redacted]				18/09/1971						X							X					X				X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	OBRERA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
287	[redacted]				07/02/1965						X							X					X				X									[redacted]	[redacted]	62	NA	COLONIA	SAN ESTEBAN	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
288	[redacted]				14/05/1956							X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	194 E	NA	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
289	[redacted]				18/02/1957						X							X					X				X									[redacted]	[redacted]	219	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
290	[redacted]				12/07/1963						X							X					X				X									[redacted]	[redacted]	208	NA	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
291	[redacted]				02/11/1967						X							X					X				X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]				30/01/1965							X						X					X				X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	GUADALUPE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]				24/11/1956						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	204	NA	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
294	[redacted]				23/05/1965						X							X					X				X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97654	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
295	[redacted]				12/01/1975						X						X						X					X									[redacted]	[redacted]	140 C	NA	COLONIA	SAN JUAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
296	[redacted]				02/03/1947								X					X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97660	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]				13/10/1985						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	168 B	NA	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97645	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
298	[redacted]				16/05/1944									X				X				X													CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	48	NA	COLONIA	SANYCYO	97680	CHIKUTZCAB	CHIKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
299	[redacted]				13/10/1985						X							X						X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	168	NA	COLONIA	TEPAKAN	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]				21/07/1953							X						X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN ROMÁN	97660	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
301	[redacted]				13/05/1984						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	107	NA	COLONIA	SANTAMARÍA	97660	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
302	[redacted]				26/10/1962						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	220	NA	COLONIA	CENTRO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]				11/03/1973						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	201	NA	COLONIA	SANTA MARIA	97660	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]				05/10/1954							X						X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97660	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]				13/12/2000						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	56	NA	COLONIA	CENTRO	97680	CHIKUTZCAB	CHIKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]				22/11/1951							X					X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	206	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
307	[redacted]				11/05/1954							X						X					X						X						CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	214	NA	COLONIA	SAN ANDRES	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]				20/01/1962						X							X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]				05/06/1985						X						X							X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SANTIAGO	97660	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]				19/03/1961						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	203	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97660	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]				20/06/1953							X					X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	1	NA	COLONIA	SAN BERNARDO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]				18/06/1949								X				X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	25N	NA	COLONIA	CENTRO	97660	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]				26/11/1942									X				X			X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	203	NA	COLONIA	CENTRO	97660	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]				13/10/1972						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	251	NA	COLONIA	FRACC RESIDENCIA	97660	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
315	[redacted]				08/06/1964						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	199 G	NA	COLONIA	CENTRO	97660	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]				17/07/1990						X						X							X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	34	NA	COLONIA	VIVA I	97660	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]				14/08/1984						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	248	NA	COLONIA	SANTIAGO	97660	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
318	[redacted]				10/08/1962						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	139	NA	COLONIA	OBRERA	97669	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
319	[redacted]				01/05/1937										X			X			X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	166	NA	COLONIA	CENTRO	97660	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
320	[redacted]				14/03/1957						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	125	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
321	[redacted]				26/10/1995						X							X						X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
322	[redacted]				04/04/1973						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	185	NA	COLONIA	SAN BERNARDO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
323	[redacted]				01/04/1955							X						X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	201	NA	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1956							X						X					X			X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1996						X						X							X		X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	97690	CHIKUTZCAB	CHIKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1957						X						X						X			X								[redacted]	[redacted]	85	NA	COLONIA	CENTRO	97854	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1959						X						X						X			X								[redacted]	[redacted]	259	NA	COLONIA	SANTIAGO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1967						X							X					X			X								[redacted]	[redacted]	260	NA	COLONIA	SAN JOAQUIN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1938										X		X				X					X								[redacted]	[redacted]	132 A	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/03/1944									X			X					X					X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/10/1962						X						X						X			X								[redacted]	[redacted]	215	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/01/1956							X						X					X					X							[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1972						X						X						X		X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1973						X							X					X			X								[redacted]	[redacted]	202	NA	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1988						X							X					X			X								[redacted]	[redacted]	275 B	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1996						X						X							X		X								[redacted]	[redacted]	188	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/07/1980						X						X						X			X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1963						X							X					X			X								[redacted]	[redacted]	169	NA	COLONIA	SAN JUAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1957						X						X							X		X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/11/1963						X							X					X			X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97673	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/04/1969						X							X					X			X								[redacted]	[redacted]	199	NA	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1982						X						X						X			X								[redacted]	[redacted]	224	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1967						X							X					X			X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SANTA MARIA	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/1950								X					X					X			X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN JUAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1963						X							X						X			X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1958						X							X					X			X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/10/1969						X							X					X			X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1959						X							X					X			X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/03/1981						X							X					X			X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/12/1938										X			X				X					X								[redacted]	[redacted]	235	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/07/1976						X							X					X			X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/11/1956						x								x					x				x							CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	224 A	N/A	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1969						x								x					x				x							CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1993						x							x							x				x							CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	MEJORADA	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/05/1950								x					x					x			x									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97680	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1999						x							x					x			x									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	ND	97890	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1993						x							x							x				x							CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	MEJORADA	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/02/1953							x						x					x			x									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	ND	97890	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/07/2001						x							x					x			x									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	4	N/A	COLONIA	BENITO JUAREZ	97890	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/10/1963						x								x					x				x							CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	97	N/A	COLONIA	CENTRO	97854	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/12/1966						x								x					x				x							CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97930	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1962						x								x					x				x							CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	TEPAKAN	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/06/1953							x							x					x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	166	N/A	COLONIA	SANTA MARIA	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/12/1960						x								x					x				x							CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN BERNARDO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/2000						x							x					x			x									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	241	N/A	COLONIA	SANTA MARIA	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/08/1981						x							x							x				x							CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97854	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1944									x				x					x												CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	191	N/A	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1944									x				x				x												CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	139 B	N/A	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1950							x						x					x			x									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	216	N/A	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/03/1991						x							x					x			x									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	110	N/A	COLONIA	MULSAY	97249	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/03/1944									x				x					x												CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97930	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/03/1958						x							x					x			x									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	265	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97950	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1993						x							x					x			x									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	183	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1956							x						x					x			x									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	184	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1999						x							x							x				x							CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1943								x					x					x							x					CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	ND	97890	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/02/1954							x						x					x			x									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97857	CHAPAB	CHAPAB	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1965						x							x					x			x									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1971						x							x					x			x									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	23	N/A	COLONIA	HACIENDA REAL CHUBURNA	97233	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1954							x						x								x											254	NA	COLONIA	SANTIAGO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/03/1956							x						x					x			x											112	NA	COLONIA	BENITO JUAREZ	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/2001						x						x							x		x											SN	NA	COLONIA	SANTA MARIA	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/04/1945								x					x				x					x											217	NA	COLONIA	FRACC.ELECTRICISTA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1960						x							x					x															SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1950								x					x					x															SN	NA	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97645	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/05/1968						x							x					x					x											152	NA	COLONIA	GUADALUPE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1959						x						x						x															SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/05/1961						x							x					x															174	NA	COLONIA	EX-ESTACION	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/02/1978						x							x					x															93	NA	COLONIA	FRAC. RESIDENCIAL OXKUTZCAB	97680	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1952							x					x						x			x											225	NA	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/09/1956							x					x						x			x											193	NA	COLONIA	GUADALUPE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1978						x						x							x		x											SN	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/12/1946								x					x					x					x											203	NA	COLONIA	VIVA I	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/2003						x							x						x		x											193 D	NA	COLONIA	GUADALUPE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/10/1957						x							x					x															94	NA	COLONIA	CENTRO	97854	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/05/1993						x						x						x			x											SN	NA	COLONIA	SAN JOAQUIN II	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/11/1965						x						x						x			x											43	NA	COLONIA	CENTRO	97680	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1948								x					x					x															221	NA	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/07/1971						x							x					x															SN	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/01/1955							x					x						x			x											184	NA	COLONIA	SAN JOSE	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/11/1970						x						x						x			x											199	NA	COLONIA	SANTIAGO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1960						x						x						x			x											242	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1964						x							x					x					x											241	NA	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1967						x						x						x			x											220	NA	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/11/1982						x						x						x			x											99	NA	COLONIA	OPICHEN	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1976						x							x					x			x											247	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/12/1959						x						x						x									x					172	NA	COLONIA	SANTA MARIA	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 79 años	De 80 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1946								X				X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	221	N/A	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1946								X				X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	221	N/A	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1997						X						X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/07/1936										X		X				X						X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	256	N/A	COLONIA	SAN JOAQUIN	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/08/1960						X						X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	160	N/A	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/06/1941										X		X					X					X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	191	N/A	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1971						X						X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	234	N/A	COLONIA	SAN ROMAN	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/06/1994						X						X						X		X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	186 A	N/A	COLONIA	MEJORADA	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1983						X						X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97980	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/08/1949								X				X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	191	N/A	COLONIA	CENTRO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1950							X					X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	96	N/A	COLONIA	CENTRO	97954	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1950								X				X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN JOSE TIPCEH	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1994						X						X						X		X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN BENITO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1998						X						X						X		X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	204	N/A	COLONIA	SAN ROMAN	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/11/1967						X						X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97990	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1962						X						X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	179 A	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/12/1975						X						X							X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1999						X						X						X		X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97954	DZAN	DZAN	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1996						X						X							X	X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	192 C	N/A	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1998						X						X							X	X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/2002						X						X							X	X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/09/1949								X				X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	ND	97980	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/02/1948								X				X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	218 A	N/A	COLONIA	SAN ROMAN	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/01/1965						X						X						X		X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	160	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1986						X						X							X	X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97954	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/01/1963						X						X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/09/1974						X						X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	260	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1974						X						X						X		X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	176	N/A	COLONIA	BARRIO GUADALUPE	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
436	[redacted]				13/02/1959						X						X						X			X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
437	[redacted]				26/09/1946								X					X					X				X								[redacted]	[redacted]	226	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
438	[redacted]				14/05/1988						X							X					X									X			[redacted]	[redacted]	192	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
439	[redacted]				07/06/2001						X						X							X			X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97858	CHAPAB	CHAPAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
440	[redacted]				26/04/1989						X							X					X			X									[redacted]	[redacted]	195 D	NA	COLONIA	CENTRO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
441	[redacted]				03/07/1940										X		X				X							X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97890	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
442	[redacted]				17/10/1979						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
443	[redacted]				04/02/1987						X						X							X			X								[redacted]	[redacted]	208	NA	COLONIA	SANTA ROSA DE LIMA	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
444	[redacted]				13/10/1972						X						X						X						X						[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
445	[redacted]				14/06/1967						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
446	[redacted]				31/07/1978						X						X						X		X										[redacted]	[redacted]	199	NA	COLONIA	CENTRO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
447	[redacted]				18/01/1933										X		X				X							X								[redacted]	[redacted]	231	NA	COLONIA	CENTRO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
448	[redacted]				22/01/1979						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	59	NA	COLONIA	CENTRO	97890	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
449	[redacted]				28/08/1972						X						X						X						X						[redacted]	[redacted]	203	NA	COLONIA	EX ESTACION	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
450	[redacted]				22/06/1950								X				X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
451	[redacted]				13/08/1995						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	165 A	NA	COLONIA	CENTRO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
452	[redacted]				10/12/1973						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
453	[redacted]				23/06/1948								X				X						X			X									[redacted]	[redacted]	159	NA	COLONIA	SANTA MARIA	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
454	[redacted]				23/06/1948								X				X						X			X									[redacted]	[redacted]	159 B	NA	COLONIA	SAN BERNARDO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
455	[redacted]				05/12/1952							X					X						X			X									[redacted]	[redacted]	47	NA	COLONIA	CENTRO	97890	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
456	[redacted]				24/09/1985						X						X							X				X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
457	[redacted]				19/08/1931										X		X				X							X								[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97890	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
458	[redacted]				07/03/1967						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97890	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
459	[redacted]				30/09/1976						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	36	NA	COLONIA	MEJORADA	97890	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
460	[redacted]				21/03/1967						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	195 D	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
461	[redacted]				25/09/1952							X					X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97890	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
462	[redacted]				04/01/1982						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
463	[redacted]				21/10/1960						X						X						X			X									[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/11/1984						X						X							X											[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	EMILIANO ZAPATA	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/10/1973						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	222 C	NA	COLONIA	SANTIAGO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/06/1948								X					X					X													[redacted]	[redacted]	187	NA	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/10/1962						X						X						X													[redacted]	[redacted]	180 A	NA	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/06/1967						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	63	NA	COLONIA	VEUSTIANO CARRANZA	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1968						X							X					X		X											[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	DOMICILIO CONOCIDO	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31/03/1966						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	1	NA	COLONIA	SANTA ROSA	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/07/1954							X						X					X			X										[redacted]	[redacted]	215	NA	COLONIA	SAN ANDRES CHULUB	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/03/1976						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	BENITO JUAREZ	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/01/1951							X					X						X			X										[redacted]	[redacted]	233	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/06/1964						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	199	NA	COLONIA	SAN MATEO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1959						X						X						X				X										[redacted]	[redacted]	227	NA	COLONIA	CENTRO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/05/1970						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	TEPEKAN	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/08/2002						X							X						X	X											[redacted]	[redacted]	109	NA	COLONIA	CENTRO	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/07/1952							X					X						X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CHOYOB	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1958						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/05/1964						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	184	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1971						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN JOSE TIPCEH	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/08/1963						X						X						X		X											[redacted]	[redacted]	193	NA	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/12/1967						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	203	NA	COLONIA	SANTAMARIA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/07/1959						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	190	NA	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/09/1946								X					X					X					X								[redacted]	[redacted]	206 B	NA	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1970						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	156	NA	COLONIA	SAN JUAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/04/1970						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	156	NA	COLONIA	SAN JUAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/11/1975						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	GUADALUPE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/09/1964						X							X					X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/09/1982						X						X						X			X										[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN ROMÁN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/01/1968						X						X						X		X											[redacted]	[redacted]	201 C	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
492	[redacted]				08/01/1968						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	201 C	N/A	COLONIA	SAN ROMÁN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
493	[redacted]				20/06/1952							X						X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	210	N/A	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
494	[redacted]				12/11/1944								X				X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN ANDRÉS CHULUB	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
495	[redacted]				08/11/1979						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97657	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
496	[redacted]				10/02/1944								X					X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
497	[redacted]				19/08/1972						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	192 B	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
498	[redacted]				18/05/1954							X					X						X						X							CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	213	N/A	COLONIA	SAN BERNARDO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
499	[redacted]				16/06/1961						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	222	N/A	COLONIA	SAN BARNARDO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
500	[redacted]				06/05/1945								X					X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	193	N/A	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
501	[redacted]				31/05/1949								X					X					X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	196	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
502	[redacted]				01/02/2000						X						X							X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97657	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
503	[redacted]				02/07/1953						X						X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	240	N/A	COLONIA	FRACC SANTAMARIA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
504	[redacted]				22/06/1967						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN JOSE TIPCEH	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
505	[redacted]				17/01/1969						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	195	N/A	COLONIA	CENTRO	97657	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
506	[redacted]				12/06/1956							X					X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
507	[redacted]				17/04/1960						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	207	N/A	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
508	[redacted]				11/02/1953							X					X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
509	[redacted]				02/08/1988						X						X							X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97930	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
510	[redacted]				07/08/1996						X						X							X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
511	[redacted]				06/03/1955							X					X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	182	N/A	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
512	[redacted]				29/07/1988						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	83	N/A	COLONIA	CENTRO	97954	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
513	[redacted]				05/08/1943								X				X				X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
514	[redacted]				07/07/1960						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	153 A	N/A	COLONIA	SANTA MARIA	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
515	[redacted]				08/11/1985						X						X							X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	41	N/A	COLONIA	SANTOYO	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
516	[redacted]				07/06/1952							X					X						X				X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
517	[redacted]				13/02/1971						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	225	N/A	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
518	[redacted]				25/11/1956						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	170	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
519	[redacted]				07/11/1957						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	244	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1974						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	35	N/A	COLONIA	ESPERANZA	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/12/1956						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	169	N/A	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/06/1975						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	241	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/08/1970						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/05/1944									X			X				X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	169	N/A	COLONIA	SANTA MARIA	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/01/1979						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	219	N/A	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/08/1982						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	254	N/A	COLONIA	97690	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/06/1979						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	130 A	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/1980						X							X					X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	237 A	N/A	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/07/1964						X						X						X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/10/1948					X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	94	N/A	COLONIA	CENTRO	97654	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1967						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	203	N/A	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/03/1967						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	203	N/A	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/04/1987						X							X						X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/08/2001						X							X						X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	184	N/A	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/10/1959						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	173 B	N/A	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1977						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	189 C	N/A	COLONIA	GUADALUPE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/10/1978						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	182	N/A	COLONIA	MEJORADA	96860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/09/1955							X					X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	189 B	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/04/1967						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	187	N/A	COLONIA	CEENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/08/1999						X						X						X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	236 A	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/05/1983						X						X						X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	211	N/A	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/06/1956							X					X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	184	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/01/1953							X					X					X					X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	193	N/A	COLONIA	SAN JUAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1969						X						X						X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	198 D	N/A	COLONIA	GUADALUPE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/11/1985						X						X							X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	170	N/A	COLONIA	SAN JUAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/07/1962						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/01/1985						X						X							X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	225	N/A	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1970						x							x					x			x											SN	NA	COLONIA	SAN JOSE	97640	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1949							x						x					x			x											238	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/07/1949							x						x					x			x											SN	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1956							x					x						x			x											SN	NA	COLONIA	SANTIAGO	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/01/1956							x					x						x			x											174	NA	COLONIA	SANTIAGO	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/02/1978						x							x					x					x										SN	NA	COLONIA	CENTRO	97890	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/11/1958						x						x						x					x										153 B	NA	COLONIA	MEJORADA	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/06/1966						x							x					x			x											207	NA	COLONIA	CENTRO	97857	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/03/1970						x							x					x			x											SN	NA	COLONIA	CENTRO	97890	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/10/1958						x							x					x			x											236	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/02/1961						x							x					x			x											25N	NA	COLONIA	SANTA MARIA	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/1947							x						x					x			x											62	NA	COLONIA	SAN ESTEBAN	97880	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/1957						x							x					x			x											SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/08/1980						x							x					x		x												SN	NA	COLONIA	BENITO JUAREZ	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/10/1974						x							x					x			x											SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/06/1966						x						x						x			x											225 B	NA	COLONIA	MEJORADA	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/04/1951							x						x					x			x											241	NA	COLONIA	SANTIAGO	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/12/1951							x					x						x			x											207	NA	COLONIA	CENTRO	97857	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/09/1975						x							x					x			x											195	NA	COLONIA	CENTRO	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/03/1999						x						x							x		x											SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/03/1988						x						x						x			x											116	NA	COLONIA	CENTRO	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/08/1958						x						x						x			x											161	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1975						x							x					x			x											SN	NA	COLONIA	CENTRO	97890	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/09/1953							x					x						x			x											SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/03/1962						x						x						x			x											227	NA	COLONIA	CENTRO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1970						x							x					x			x											183	NA	COLONIA	CENTRO	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/02/1970						x							x					x			x											183	NA	COLONIA	CENTRO	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/03/1966						x							x					x			x											177	NA	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1951						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1931											X		X			X					X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	45	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	CIKKUTZCAB	CIKKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/04/1962						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	198	N/A	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/03/1981						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1967						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	176	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/03/1967						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	176	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/03/2001						X						X						X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	OBRERA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1966						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	210A C	N/A	COLONIA	CENTRO	97657	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1990						X						X							X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	199	N/A	COLONIA	CENTRO	97657	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/08/1995						X						X							X	X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97657	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/12/1956						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	241	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1962						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CONOCIDO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/07/1984						X						X						X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	179 A	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/02/1992						X						X							X	X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	232	N/A	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/10/1978						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	155	N/A	COLONIA	SAN JUAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/09/2003						X							X						X	X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	105	N/A	COLONIA	CENTRO	97654	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/01/1971						X							X					X				X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1960						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1983						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97657	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11/08/1959						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	263	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/10/1955							X						X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	192	N/A	COLONIA	CENTRO	97645	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/04/1955							X						X					X				X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	199	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/11/1963						X							X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	238 L	N/A	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/08/1987						X							X						X		X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	156	N/A	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI
600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/05/1949								X					X					X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	GUADALUPE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI
601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/11/1976						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	202	N/A	COLONIA	CENTRO	97657	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/09/1977						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	GUADALUPE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI
603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/04/1967						X						X						X			X									CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	107	N/A	COLONIA	VIVAI	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1971						x							x					x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/10/1970						x							x					x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN JUAN	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29/06/1968						x						x						x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	189	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/07/1955							x						x					x				x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	164	NA	COLONIA	GUADALUPE	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/10/1985						x						x						x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	24	NA	COLONIA	TUTUL XIU	97930	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/02/1961						x						x						x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	217	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/12/1969						x						x						x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/06/1957						x						x						x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28/05/1979						x						x						x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	161	NA	COLONIA	CENTRO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/10/1963						x						x							x		x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	189	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/08/1974						x						x						x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	203	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/01/1954							x						x					x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	222	NA	COLONIA	SAN FELIPE	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/01/1970						x							x					x									x			CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	205	NA	COLONIA	SAN ANDRES CHULUB	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22/04/1978						x						x						x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	222	NA	COLONIA	SAN BERNARDO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/05/1951							x					x						x				x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/02/1952							x						x					x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	COLONIA CENTRO	97930	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/11/1996						x						x							x		x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	195	NA	COLONIA	GUADALUPE	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/08/1958						x							x					x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	193	NA	COLONIA	CENTRO	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/04/2002						x						x							x		x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97854	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/03/1965						x							x					x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	222	NA	COLONIA	SAN BERNARDO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04/10/1958						x						x						x					x						CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	209	NA	COLONIA	LAS TINAJAS	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/11/1979						x						x						x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97960	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1940										x			x			x					x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06/06/1966						x						x						x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97857	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/01/1969						x						x						x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	0	NA	COLONIA	SANTIAGO	97930	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25/04/1959						x						x						x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	202	NA	COLONIA	MEJORADA	97930	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1957						x						x						x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/08/1963						x						x						x			x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
632					25/11/1954							X					X						X		X											140	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
633					11/04/1987						X							X					X			X											203	NA	COLONIA	SAN JUAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
634					05/07/1954							X						X					X			X											SN	NA	COLONIA	LAS TINAJAS	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
635					06/07/1926											X	X				X						X										285	NA	COLONIA	CENTRO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
636					26/04/1945									X			X					X					X										225	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
637					20/09/1943									X			X				X						X										SN	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
638					20/09/1943									X			X				X						X										211	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
639					04/07/1956							X						X					X				X										SN	NA	COLONIA	SAN JUAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
640					05/10/1964						X						X						X				X										218	NA	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
641					20/08/1969						X						X							X	X												179 A	NA	COLONIA	GUADALUPE	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
642					19/05/1967						X						X						X				X										202	NA	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
643					05/10/1962						X						X						X				X										206	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
644					23/08/1958						X							X					X				X										172	NA	COLONIA	SANTA MARIA	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
645					23/12/1962						X							X					X				X										SN	NA	COLONIA	YAXHA	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
646					18/07/1961						X							X					X				X										SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
647					31/08/1982						X						X							X													SN	NA	COLONIA	CENTRO	97690	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
648					15/05/1966						X						X						X				X										249	NA	COLONIA	SANTIAGO	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
649					10/09/2001						X						X							X	X													SN	NA	COLONIA	SAN JOSE TIPCEP	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
650					26/08/1972						X							X					X				X											170	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
651					17/05/1971						X						X						X				X											167	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
652					14/10/1991						X							X					X				X											171	NA	COLONIA	MEJORADA	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
653					24/12/1958						X							X					X						X								SN	NA	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
654					11/05/1992						X						X							X	X													114 B	NA	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
655					06/03/1973						X							X					X				X											168	NA	COLONIA	SAN JUAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
656					13/07/1947								X				X						X				X											205	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97690	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
657					14/05/2001						X						X							X	X													SN	NA	COLONIA	ND	97690	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
658					08/03/1959						X							X					X				X											138	NA	COLONIA	CENTRO	97654	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
659					08/06/1960						X						X						X				X											132	NA	COLONIA	CENTRO	97654	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
660	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1978						x						x						x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	119	NA	COLONIA	CENTRO	97654	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
661	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/10/1981						x							x					x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN ROMÁN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
662	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/12/1964						x						x						x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	117	NA	COLONIA	SAN BERNARDO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
663	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/04/1991						x							x						x		x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
664	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17/11/1989						x							x						x		x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	120 C	NA	COLONIA	CENTRO	97830	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
665	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1957						x							x					x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	211	NA	COLONIA	SAN MATEO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/08/1965						x							x					x		x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	203	NA	COLONIA	SANTIAGO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15/06/1970						x						x						x		x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	203	NA	COLONIA	SANTIAGO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/12/1978						x						x						x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	105	NA	COLONIA	CENTRO	97654	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/08/1951							x						x					x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	90	NA	COLONIA	CENTRO	97654	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1939										x			x			x					x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	X-COBEHALTUN	97890	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/10/1982						x							x					x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	107	NA	COLONIA	CENTRO	97654	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/11/1953							x						x					x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	240	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/02/1980						x							x					x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN JOAQUIN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/12/1955							x						x					x					x								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97890	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18/04/2000						x							x						x	x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN BENITO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/01/1950								x					x					x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19/11/1977						x						x						x		x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	182 G	NA	COLONIA	SAN ENRIQUE	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/05/1968						x						x						x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	183	NA	COLONIA	CENTRO	97857	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/11/1989						x						x							x	x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	217	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/11/1964						x						x						x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	158 A	NA	COLONIA	SANTIAGO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/03/1958						x						x						x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	185	NA	COLONIA	SAN BERNARDO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26/02/1954							x						x					x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	186 A	NA	COLONIA	CENTRO	97860	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13/06/1974						x						x						x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	NA	COLONIA	CENTRO	97845	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23/06/1989						x						x							x		x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	195	NA	COLONIA	CENTRO	97857	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/02/1976						x						x						x		x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	217 F	NA	COLONIA	SAN ROMAN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05/06/1968						x							x					x								x				CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	180 B	NA	COLONIA	CENTRO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16/11/1968						x						x						x			x										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	202	NA	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/04/1956							X					X						X			X								CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	199	N/A	COLONIA	CENTRO	97845	SACALUM	SACALUM	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03/03/1961						X						X					X			X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	275 A	N/A	COLONIA	SANTIAGO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02/05/1974						X							X					X			X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	201	N/A	COLONIA	SAN JUAN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
691	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30/01/1976						X							X					X			X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	CENTRO	97890	SANTA ELENA	SANTA ELENA	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07/04/1973						X						X						X			X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	216 B	N/A	COLONIA	CENTRO	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
693	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10/07/1977						X						X						X								X					CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	FELIPE CARRILLO PUERTO	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14/09/1994						X						X							X					X							CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	208	N/A	COLONIA	SAN ROMAN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	8	SI	SI	SI	SI	SI	SI
695	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01/01/1973						X						X					X				X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	SAN JOSE TIPCEH	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
696	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27/04/1952							X					X					X				X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	188	N/A	COLONIA	EX-ESTACION	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
697	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/12/1976						X							X					X			X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	152	N/A	COLONIA	SAN JUAN	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/11/1961						X							X					X			X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	MEJORADA	97890	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	9	SI	SI	SI	SI	SI	SI
699	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09/04/1976						X						X					X				X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	SN	N/A	COLONIA	ND	97890	OXKUTZCAB	OXKUTZCAB	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08/06/1986						X						X					X				X										CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	143	N/A	COLONIA	MEJORADA	97890	TICUL	TICUL	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12/10/1964						X							X					X									X				CAMINAR O MOVERSE	[redacted]	[redacted]	197	N/A	COLONIA	SAN SEBASTIAN	97840	MUNA	MUNA	31		TERAPIA FÍSICA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-1937										X		X		X							X								NO	NO	ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	99949	SAN MIGUEL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1977						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	FRACC. EL MIRADOR	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-02-2018		X										X		X												X			NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	NINGUNA	99950	LA PUERTA BLANCA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-02-1946							X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-1953						X						X		X							X								NO	NO	PARALIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	RANCHO NUEVO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1963						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	BARRIO DE ABAJO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-05-1946							X					X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-01-1954						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	85		Colonia	NINGUNA	99990	BARRIO LA CANTERA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-08-1977						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-01-1943								X				X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	mexico	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-1939										X			X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	120		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-09-2002						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	99940	FRENTE A LA PREPA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-01-1964						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	205		Colonia	LAS CABAÑAS	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-05-1947								X					X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	S/N	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
15	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-07-1968						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	146		Colonia	NINGUNA	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-12-1968						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-02-1953							X						X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	98		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-07-2017		X											X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-05-2007				X								X		X												X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	NINGUNA	99940	EL TULE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-10-1951						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	NINGUNA	99940	BARRIO SAN FRANCISCO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-06-1938										X		X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	NINGUNA	99940	EL TULE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-08-1949								X					X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10-A		Colonia	COLONIA MEXICO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-09-2008				X								X		X												X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	S/N	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1945								X				X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	NINGUNA	99940	SAN ISIDRO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-02-1992						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	S/N	99940	BARR. DEL TEPEBOLA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-11-1968						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	NINGUNA	99960	FRACC. DEL SOL	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-05-1995						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1952							X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	NINGUNA	99949	SAN ISIDRO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-05-1948								X					X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	NINGUNA	99960	FRAC. JUCHIPILA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-07-1941										X			X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	205		Colonia	CENTRO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-12-1997						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	S/N	99940	BARRIO SAN FRANCISCO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-07-1997						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-09-1966						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	S/N	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-07-2010			X										X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	NINGUNA	99949	SAN ISIDRO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-02-1946								X					X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-03-1957						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10A		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-09-2016		X											X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	S/N	99940	EL TULE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-04-2017		X											X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	74		Colonia	S/N	99960	BARRIO BONIFACIO FALCON	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1965						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	60		Colonia	S/N	99960	BONIFACIO FALCON	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-12-1949								X					X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	155		Colonia	CENTRO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-1965						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	S/N	99940	LA TINCIA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-07-1961						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	S/N	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
42	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-01-1934										X		X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-06-2018		X										X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	RANCHO NUEVO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-08-1952							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	S/N	99960	SAN JOSE DE LOS MELENDEZ	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1960						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	S/N	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-01-1947								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	SN	99940	LA PURISIMA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-05-1951							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	S/N	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-12-2018		X										X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	S/N	99950	SAN MIGUEL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
50	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-10-1960							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	85		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1952							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-11-1968						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	S/N	99940	FRACC. OJO DE AGUA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-09-1946								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	120		Colonia	S/N	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-07-1950								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	S/N	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-07-1984						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	RANCHO NUEVO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1973						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	S/N	99949	MEDIA LUNA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
57	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-07-1978						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	176		Colonia	S/N	99950	BARRIO SAN FRANCISCO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-03-1963						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	S/N	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-2015			X									X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	204		Colonia	S/N	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-10-2013			X									X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	204		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-1958						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
63	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1952							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	76		Colonia	S/N	99950	BENITO JUAREZ	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
62	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-1965						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	SN	99969	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
64	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-2017		X										X		X												X	NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	SN	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
65	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-08-1966						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
66	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-12-1959						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	EL CAPULINCITO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
67	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-1953							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	124		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
68	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-05-2016		X										X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-07-1971						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	S/N	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
70	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-04-1944								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	NINGUNA	99940	LA VERBABUENA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
71	[redacted]				21-05-2015			X									X		X							X						X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
72	[redacted]				22-03-1976						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	131		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
73	[redacted]				07-07-1962						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
74	[redacted]				07-07-1962						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
75	[redacted]				02-07-2017		X										X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	NINGUNA	99992	FRAC. JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
76	[redacted]				15-04-1953							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	146		Colonia	NINGUNA	99940	BARRIO DE LA SANTACRUZ	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
77	[redacted]				12-10-1953							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	99992	BARRIO BONIFACIO FALCÓN	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
78	[redacted]				04-02-1949								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	S/N	99949	EL TULE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
79	[redacted]				06-01-1966						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
80	[redacted]				11-03-1950								X					X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	84		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
81	[redacted]				30-12-1995						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	NINGUNA	99949	SAN MIGUEL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
82	[redacted]				03-01-1980						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
83	[redacted]				29-01-2010			X									X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	49		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
84	[redacted]				14-10-1946							X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
85	[redacted]				20-09-1964						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	NINGUNA	99949	SAN ISIDRO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
86	[redacted]				13-09-2017		X										X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	151 INT. 2		Colonia	NINGUNA	99992	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
87	[redacted]				06-03-1977						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	NINGUNA	99950	BARRIO SAN FRANCISCO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
88	[redacted]				14-07-1962						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	NINGUNA	99980	SAN MIGUEL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
89	[redacted]				06-11-1950							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	NINGUNA	99940	LA TRICIA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
90	[redacted]				03-09-1952							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	99950	COLONIA JUAREZ	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
91	[redacted]				28-06-1969						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
92	[redacted]				26-01-1978						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	BARRIO DE LA PIEDA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
93	[redacted]				12-04-1949								X					X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	127		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
94	[redacted]				24-10-1987						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	KM.130		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
95	[redacted]				24-04-1962						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	64		Colonia	TEPEBOLA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
96	[redacted]				15-09-1945							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	99950	MEZQUITERA SUR	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
97	[redacted]				06-04-1962						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	NINGUNA	99949	SAN MIGUEL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
98	[redacted]				07-03-1966						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	99940	LA PURISIMA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
98	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-05-1957						X								X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-05-1955							X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	CENTRO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-11-1968						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-1951							X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	99949	SAN ISIDRO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-11-1984						X								X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-08-1962						X								X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-04-1953							X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	CENTRO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-2017		X											X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	NINGUNA	99980	SAN MIGUEL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-04-1983						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	271		Colonia	BARRIO SAN FRANCISCO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-01-1947								X						X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	S/N	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-09-2012			X											X	X													X	NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-04-1945								X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	NINGUNA	99950	BARRIO SAN FRANCISCO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-03-1952							X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	BARRIO DE ABAJO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-07-1948								X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	NINGUNA	99950	BARRIO SAN FRANCISCO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-08-1963						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	99940	LA TIRCIA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-1949								X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	128		Colonia	NINGUNA	99940	RANCHO NUEVO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-08-2015			X											X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	NINGUNA	98730	EL TULE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-1972						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	99949	SAN MIGUEL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-06-2010			X										X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	56		Colonia	NINGUNA	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1962						X							X	X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	S/N	99960	LA CABALLERIA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-11-1955							X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	203		Colonia	EL MAGUEY	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-10-1991						X								X	X							X							NO	NO	ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA	[redacted]	[redacted]	723		Colonia	LA DURAZNERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-06-1946								X					X		X													X	NO	NO	FRACTURA DE TROCANTER MAYOR	[redacted]	[redacted]	611		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-10-1969						X								X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE RADIO	[redacted]	[redacted]	220		Colonia	LAURO G. CALOCA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-03-1992						X							X		X							X							NO	NO	FX DE APOFISIS ESPINOSA CERVICAL	[redacted]	[redacted]	607		Colonia	PRIV. 5 DE MAYO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-03-1956							X							X	X							X							NO	NO	CATALGIA IZQ.	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	SATELITE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-09-2002						X								X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE FEMUR	[redacted]	[redacted]	208		Colonia	FRACCIONAMIENTO FUENTES DEL SOL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-11-1935										X				X	X								X						NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	729		Colonia	LA DURAZNERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
127	[redacted]				05-04-1958						X						X		X							X							NO	NO	TENDINITIS	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	ESTACION VICTOR ROSALES	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
128	[redacted]				07-12-1965						X						X		X													X	NO	NO	CIATALGIA	[redacted]	[redacted]	511		Colonia	CENTRO	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
129	[redacted]				16-01-1958						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	99158	PLATEROS	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
130	[redacted]				07-05-1973						X						X		X							X							NO	NO	SECUELA DE TROMBOEMBOLIA PULMONAR	[redacted]	[redacted]	159		Colonia	FRACCIONAMIENTO SANTA LUCIA	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
131	[redacted]				26-11-1965						X							X	X						X								NO	NO	TENOSINOVITIS	[redacted]	[redacted]	412		Colonia	CENTRO	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
132	[redacted]				17-10-1983						X						X		X									X					NO	NO	SINDROME DE TUNEL DEL CUBITAL	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	FRACC. ALAMEDA	99300	JEREZ	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
133	[redacted]				04-07-1962						X						X		X							X							NO	NO	P.O MENISCPLASTIA	[redacted]	[redacted]	500		Colonia	FRACCIONAMIENTO CORTES	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
134	[redacted]				27-06-1993						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE ACENTABULO	[redacted]	[redacted]	407		Colonia	LA LADRILLERA	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
135	[redacted]				18-09-1969						X							X	X									X					NO	NO	LESION DEL NERVIO MEDIANO	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	ESTACION VICTOR ROSALES	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
136	[redacted]				19-05-1974						X							X	X										X				NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	507		Colonia	CENTRO	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
137	[redacted]				24-02-1956							X						X	X													X	NO	NO	GONALGIA	[redacted]	[redacted]	805		Colonia	CENTRO	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
138	[redacted]				02-11-1967						X						X		X							X							NO	NO	FASCITIS PLANTAR	[redacted]	[redacted]	636		Colonia	CENTRO	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
139	[redacted]				06-10-1966						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	721		Colonia	EL TANQUE	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
140	[redacted]				16-10-1963						X						X		X									X					NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	203		Colonia	CENTRO	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
141	[redacted]				24-08-2008			X										X	X						X								NO	NO	DISPLACIA DE CADERA	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	ESTACION VICTOR ROSALES	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
142	[redacted]				14-12-1950							X						X	X							X							NO	NO	PARALISIS FASCIAL	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	ESTACION VICTOR ROSALES	98530	CALERA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
143	[redacted]				27-06-1943							X					X		X									X					NO	NO	SECUELA DE EVC	[redacted]	[redacted]	214		Colonia	CRUZ AZUL	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
144	[redacted]				14-09-2012			X										X	X						X								NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	611		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
145	[redacted]				20-03-2005					X							X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	202		Colonia	CENTRO	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
146	[redacted]				16-08-1999						X							X	X							X							NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	611		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
147	[redacted]				06-09-1977						X							X	X							X							NO	NO	FLEXOR EN ANTEBRAZO	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
148	[redacted]				04-10-1962						X							X	X							X							NO	NO	ATC CADERA IZQ	[redacted]	[redacted]	#2		Colonia	ESTACION VICTOR ROSALES	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
149	[redacted]				04-03-2008			X										X	X						X								NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	EL MAGUEY	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
150	[redacted]				24-06-1972						X						X		X													X	NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	116		Colonia	REAL DE CALERA	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
151	[redacted]				15-06-1966						X						X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	333		Colonia	FLORENCIA	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
152	[redacted]				09-11-1998						X						X		X							X							NO	NO	GONALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	FRANCIS CO ELIAS GARC		Colonia	FRACCIONAMIENTO ELIAS GARCIA	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
153	[redacted]				24-03-1963						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	608		Colonia	FRACCIONAMIENTO LA GRANJA	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
154	[redacted]				01-09-1962						X							X	X							X							NO	NO	ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	RAMON LOPEZ VELARDE	98530	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-09-1949							X					X		X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	717		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-08-1978						X							X	X								X							NO	NO	FX MUÑECA	[redacted]	[redacted]	119		Colonia	PRIV. SAN JOSE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-08-1966						X						X		X							X							NO	NO	LUMBAGO CON FR RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	61/68		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-1954							X						X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	614		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-03-1955							X					X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	503		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1990						X						X		X							X							NO	NO	ESGUINCE DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	322		Colonia	SALVADOR RODARTE	98054	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11-1974						X							X	X						X								NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	606PTE		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-07-1989						X							X	X													X	NO	NO	AMPUTACION DEL 3ER DEDO IZQ.	[redacted]	[redacted]	413		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-12-1981						X							X	X							X								NO	NO	ESGUINCE TOBILLO IZQ.GR	[redacted]	[redacted]	305		Colonia	SATELITE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-05-1967						X							X	X													X	NO	NO	LUMBALGIA CRÓNICA	[redacted]	[redacted]	203		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1941										X			X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	545		Colonia	LA DURAZNERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-05-2021	X												X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	77		Colonia	SOLIDARIDAD I	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-1978						X						X		X								X							NO	NO	LUMBOCIATALGIA IZQ.	[redacted]	[redacted]	209		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-08-1971						X							X	X								X							NO	NO	CERVICALGIA SISTEMATIZADA	[redacted]	[redacted]	458		Colonia	ESTACION VICTOR ROSALES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-01-1952							X						X	X								X							NO	NO	CONTUSION CODO DER.	[redacted]	[redacted]	400		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1956							X					X		X								X							NO	NO	ARTROCOSPIA DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	144		Colonia	AMÉRICA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-04-1963						X							X	X								X							NO	NO	FRACTURA DE RADIO IZQ.	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	ESTACION VICTOR ROSALES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-07-1965						X						X		X													X	NO	NO	LESION PERONEO	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	FRACC.CANTERA ROSA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-05-1953							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	FRACCIONAMIENTO LAS FUENTES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-05-1992						X							X	X						X								NO	NO	SECUELAS DE F.O FRACTURA RADIO DISTAL IZQ	[redacted]	[redacted]	1004		Colonia	FLORENCIA	98600	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-11-1925											X	X		X								X							NO	NO	FX PERONE	[redacted]	[redacted]	205		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1958						X							X	X								X							NO	NO	RIGIDEZ	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	CRUZ AZUL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-1965						X						X		X													X	NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-05-2002						X							X	X						X								NO	NO	LESION DEL NERVIO RADIAL	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	LAURO G. CALOCA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-1926											X		X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	RIO FRIO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-11-1974						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	EL MAGUEY	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-08-1993						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	713		Colonia	FRACCIONAMIENTO NUEVO CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-11-1971						X						X		X								X							NO	NO	PO. COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	3128		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
183	[redacted]				13-05-1973						X							X	X													X	NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	522		Colonia	AÑO DE JUAREZ	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
184	[redacted]				25-08-1946								X				X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	405		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
185	[redacted]				04-09-1972						X							X	X							X							NO	NO	CERVICOBRAQUALGIA	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	LAS FUENTES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
186	[redacted]				18-10-2006					X							X		X							X							NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	108		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
187	[redacted]				10-01-2005					X								X	X							X							NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	705		Colonia	LA DURAZNERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
188	[redacted]				26-06-1999						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	LA ESTACION	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
189	[redacted]				20-06-1927										X			X	X								X							NO	NO	DOLOR EN CADERA POR FX	[redacted]	[redacted]	701		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
190	[redacted]				22-11-1955							X						X	X							X							NO	NO	FX DE STO METATARCIANO	[redacted]	[redacted]	92		Colonia	LAURO G. CALOCA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
191	[redacted]				01-01-1983						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	114		Colonia	CRUZ AZUL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
192	[redacted]				09-07-1983						X							X	X									X					NO	NO	SECUELAS DE FX DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	119		Colonia	AMPLIACION AMÉRICA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
193	[redacted]				19-10-1976						X							X	X							X							NO	NO	LUXACION DE CODO DERECHO	[redacted]	[redacted]	120		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
194	[redacted]				21-12-2003						X						X		X							X							NO	NO	AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	98510	RAMON LOPEZ VELARDE	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
195	[redacted]				11-09-1989						X							X	X								X							NO	NO	SECUELAS DE FX DE RADIO Y CUBITO	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	EXPLANADA DE LA FERIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
196	[redacted]				24-07-1970						X							X	X								X							NO	NO	RUPTURA PARCIAL DE TENDON DE AQUILES	[redacted]	[redacted]	409		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
197	[redacted]				07-03-1974						X							X	X								X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	310		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
198	[redacted]				16-09-2008			X										X	X							X							NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE PELVIS Y COSTILLAS	[redacted]	[redacted]	304		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
199	[redacted]				12-11-1974						X							X	X								X							NO	NO	GONALGIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	308		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
200	[redacted]				19-12-1958						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME DE GUILLAIN BARRE	[redacted]	[redacted]	405		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
201	[redacted]				11-03-1997						X						X		X							X							NO	NO	SECUELAS DE FX DE FEMUR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	203		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
202	[redacted]				21-12-1959						X							X	X							X							NO	NO	SECUELAS DE FX DE MUÑECA DERECHA	[redacted]	[redacted]	120		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
203	[redacted]				04-11-2005					X								X	X							X							NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	415		Colonia	LAS FUENTES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
204	[redacted]				14-12-1990						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL EDEN	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
205	[redacted]				13-01-1989						X							X	X								X							NO	NO	DORSALGIA	[redacted]	[redacted]	609		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
206	[redacted]				21-01-2014		X											X	X							X							NO	NO	DISPLASIA CONGENITA DE CADERA	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	MODERNA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
207	[redacted]				05-01-1974						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	157		Colonia	FRACCIONAMIENTO CORTES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
208	[redacted]				02-12-2003						X							X	X							X							NO	NO	ESCOLIOSIS	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LA ESTACION	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
209	[redacted]				30-10-1999						X						X		X							X							NO	NO	SINFROME PATELOFEMORAL	[redacted]	[redacted]	502-PTE		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
210	[redacted]				29-09-1939										X		X		X								X							NO	NO	GONARTROSIS GRADO IV BILATERAL	[redacted]	[redacted]	801		Colonia	FRANCISCO I MADERO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
211	[redacted]				12-08-1977						X						X		X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]		7		Colonia	CENTRO	98510	LAS AURAS	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
212	[redacted]				23-06-2007				X									X	X							X								NO	NO	ESCOLIOSIS SEVERA	[redacted]		806		Colonia	LA DURAZNERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
213	[redacted]				06-09-1958						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]		25		Colonia	CENTRO	98500	FRANCISCO I MADERO	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
214	[redacted]				13-02-1969						X							X	X								X							NO	NO	Ver	[redacted]		9		Colonia	LA ESTACION	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
215	[redacted]				20-03-1964						X							X	X								X							NO	NO	SECUELAS POST COVID LUMBALGIA	[redacted]		9		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
216	[redacted]				06-04-1978						X						X		X								X							NO	NO	SEC DE RUPTURA DE SUPRAESPINOSO DERECHO	[redacted]		512		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
217	[redacted]				02-07-1998						X						X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]		250		Colonia	CRUZ AZUL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
218	[redacted]				16-07-1973						X						X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]		2		Colonia	CENTRO	98520	RIO FRIO	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
219	[redacted]				06-11-1945								X					X	X								X							NO	NO	GONARTOSIS BILATERAL	[redacted]		123		Colonia	CRUZ AZUL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
220	[redacted]				01-07-1989						X						X		X								X							NO	NO	AMPUTACION DE LOS DEDOS 2 AL 4	[redacted]		315		Colonia	ESTACION	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
221	[redacted]				27-06-1957						X							X	X								X							NO	NO	ABDUCCION DOLOROSA DE HOMBRO	[redacted]		313		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
222	[redacted]				13-06-2021	X												X	X													X		NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]		319		Colonia	LAURO G. CALOCA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
223	[redacted]				24-02-1942								X					X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]		313		Colonia	LA DURAZNERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
224	[redacted]				10-09-1965						X							X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]		333		Colonia	NUEVO CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
225	[redacted]				17-03-1988						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]		800		Colonia	NUEVO CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
226	[redacted]				12-05-1954							X					X		X									X						NO	NO	FX MELOFATA ESPONDILITICA	[redacted]		421		Colonia	LAURO G. CALOCA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
227	[redacted]				07-11-1952							X						X	X									X						NO	NO	P.O DE PROTESIS TOTAL DE RODILLA DERECHA	[redacted]		145		Colonia	FRACCIONAMIENTO MARA MORELOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
228	[redacted]				08-03-1960						X							X	X									X						NO	NO	ROTOESCOLIOSIS	[redacted]		328		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
229	[redacted]				17-03-1962						X						X		X								X							NO	NO	ABDUCCION DOLOROSA DE HOMBRO DERECHO	[redacted]		419		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL PEDREGAL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
230	[redacted]				04-09-1997						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]		606		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
231	[redacted]				20-05-1954							X						X	X								X							NO	NO	HOMBRO CONGELADO	[redacted]		521		Colonia	AÑO DE JUAREZ	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
232	[redacted]				28-01-1963						X							X	X								X							NO	NO	DEDO EN GATILLO	[redacted]		9		Colonia	CENTRO	98500	LA LABORCILLA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
233	[redacted]				11-05-1947								X					X	X								X							NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICO IZQ	[redacted]		601		Colonia	MARAVILLAS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
234	[redacted]				16-08-1974						X						X		X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]		324		Colonia	NUEVO CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
235	[redacted]				19-03-1958						X							X	X								X							NO	NO	ABDUCCION DOLOROSA DE HOMBRO	[redacted]		503		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
236	[redacted]				02-11-1940										X		X		X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]		308		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
237	[redacted]				23-07-1967						X						X		X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]		2301		Colonia	SUTSEMOP	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
238	[redacted]				23-10-1961						X						X		X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]		209		Colonia	FRACCIONAMIENTO CORTES	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
239	[redacted]				20-06-2015			X									X		X							X							NO	NO	PIE PLANO GRADO II	[redacted]	[redacted]	236		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
240	[redacted]				30-11-2012			X										X	X							X							NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	229		Colonia	FRACCIONAMIENTO SANTA LUCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
241	[redacted]				12-11-1965						X							X	X								X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	CENTRO	98500	RAMON LOPEZ VELARDE	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
242	[redacted]				27-08-1970						X							X	X								X							NO	NO	ENTESITIS DE LOS EPICONDILEOS	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	FRACCIONAMIENTO SATELITE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
243	[redacted]				13-08-1977						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	55		Colonia	CENTRO	98500	RAMON LOPEZ VELARDE	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
244	[redacted]				17-05-1987						X							X	X									X						NO	NO	SEC. DE FX DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	603		Colonia	FRACCIONAMIENTO VILLA REAL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
245	[redacted]				25-08-2010			X									X		X							X							NO	NO	SEC. DE FX DISTAL DE CUBITO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	1030		Colonia	FRACCIONAMIENTO AMPLIACION AMERICA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
246	[redacted]				19-07-1986						X							X	X								X							NO	NO	LUXACION CONGENITA DE CADERA IZQ	[redacted]	[redacted]	908		Colonia	LINDA VISTA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
247	[redacted]				30-12-2015			X									X		X							X							NO	NO	SEC. DE QUEMADURA	[redacted]	[redacted]	322		Colonia	FRACCIONAMIENTO REAL DE CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
248	[redacted]				21-08-2002						X							X	X							X							NO	NO	SEC DE FX DE 3ER Y 4TO METACARPIANO DERECHOS	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	FRACCIONAMIENTO REAL DE CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
249	[redacted]				07-09-1993						X							X	X							X							NO	NO	ESCOLIOSIS	[redacted]	[redacted]	305		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
250	[redacted]				26-05-1997						X						X		X							X							NO	NO	SEC. DE FX DE PLIGAR DERECHO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LA ESTACION	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
251	[redacted]				11-03-1995						X							X	X								X							NO	NO	SEC. DE FX TIBIOPERONEA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	125		Colonia	SOLIDARIDAD I	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
252	[redacted]				15-09-2006					X							X		X							X							NO	NO	PB ENFERMEDAD DE SCHEUERMANN	[redacted]	[redacted]	224		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
253	[redacted]				04-10-1940										X			X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	616		Colonia	FRACCIONAMIENTO VILLA REAL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
254	[redacted]				08-09-1993						X						X		X							X							NO	NO	CONTUSION DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	700		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
255	[redacted]				26-04-2016		X										X		X							X							NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	748		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL PUEBLITO	98000	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
256	[redacted]				14-04-1992						X							X	X								X							NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	115		Colonia	REAL DE CALERA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
257	[redacted]				20-02-1989						X						X		X							X							NO	NO	SECUELAS DE FX DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	813		Colonia	LA HUERTA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
258	[redacted]				07-01-1973						X							X	X								X							NO	NO	GONALGIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	603		Colonia	CENTRO	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
259	[redacted]				06-10-2017		X										X		X							X							NO	NO	TORSION TIBIAL	[redacted]	[redacted]	207		Colonia	FRACCIONAMIENTO SANTA LUCIA	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
260	[redacted]				18-11-2005					X							X		X							X							NO	NO	LUXACION RECIDIVANTE DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	211		Colonia	SATELITE	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
261	[redacted]				08-04-1981						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	419		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL PEDREGAL	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
262	[redacted]				21-09-1979						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	606		Colonia	AÑO DE JUAREZ	98500	CALERA	CALERA DE VICTOR ROSALES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
263	[redacted]				07-12--0001	X											X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	LOMA LINDA	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
264	[redacted]				21-08-1977						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	0		Colonia	BAJIO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
265	[redacted]				13-03-1985						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	LOMA LINDA	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
266	[redacted]				04-10-1953							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	ESTACIÓN GUTIERREZ	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
267	[redacted]				03-02-1938							x				x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN		Colonia	CENTRO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
268	[redacted]				19-09-2006					x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	LOMA LINDA	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
269	[redacted]				05-08-2003						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	71		Colonia	LOMA LINDA	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
270	[redacted]				29-10-1978						x							x	x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	BARRIO VIEJO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
271	[redacted]				20-11-2013			x										x	x														x	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	BARRIO VIEJO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
272	[redacted]				24-10-1981						x						x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	BAJIO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
273	[redacted]				09-01-1945							x					x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	MILPILLAS	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
274	[redacted]				16-10-1972						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	BOQUILLA DE ABAJO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
275	[redacted]				08-03-1951							x					x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	EL SAUCILLO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
276	[redacted]				20-04-1964						x						x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	EL BOYERO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
277	[redacted]				04-07-1997						x							x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
278	[redacted]				30-10-1972						x							x	x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	CENTRO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
279	[redacted]				14-04-1948							x					x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	CENTRO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
280	[redacted]				02-06-1973						x							x	x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	BARRIO VIEJO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
281	[redacted]				16-07-1950							x						x	x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	LOMA VERDE	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
282	[redacted]				09-07-1954							x					x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28 B		Colonia	LOMA LINDA	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
283	[redacted]				26-05-2005					x								x	x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
284	[redacted]				15-11-1964						x						x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	59		Colonia	EL BOYERO	98480	EL BOYERO	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
285	[redacted]				07-05-1993						x						x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	54		Colonia	LOMA LINDA	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
286	[redacted]				25-05-1942							x					x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	MILPILLAS	98480	MILPILLAS DE LA SIERRA	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
287	[redacted]				18-05-1950							x						x	x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	BARRIO VIEJO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
288	[redacted]				04-07-1974						x						x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	BARRIO VIEJO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
289	[redacted]				04-03-1971						x						x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
290	[redacted]				12-07-1979						x						x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	68		Colonia	NORIA DEL BOYERO	98470	NORIA DEL BOYERO	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
291	[redacted]				28-09-2016		x										x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	BOQUILLA DE ABAJO	98480	BOQUILLA DE ABAJO	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
292	[redacted]				27-04-1965						x							x	x								x							NO	NO	SINDROME DOLOROSO DE RODILLAS	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	LOMA LINDA	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
293	[redacted]				29-04-1951							x						x	x								x							NO	NO	HERNIA	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	BOQUILLA DE ABAJO	98480	BOQUILLA DE ABAJO	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
294	[redacted]				19-06-1933										x		x		x								x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	98480		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-05-1955							X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	BARRIO VIEJO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-10-2014			X										X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	Unidad Deportiva	0	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-06-1952							X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Alaas Obregon	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1974						X							X		X							X							NO	NO	HERNIA DISCAL	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	BARRIO LOS AZULES	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-08-1940											X		X		X							X							NO	NO	POSIBLE DESGASTE ARTICULAR EN CERVICALES	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	BOQUILLA DE ABAJO	98480	BOQUILLA DE ABAJO	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-08-1950								X						X	X								X						NO	NO	SECUELA DE FRACTURA DE PIE	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	BARRIO VIEJO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-01-1957							X							X	X							X							NO	NO	PARÁLISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	LOMA LINDA	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-10-2018		X											X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	BARRIO VIEJO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-06-1964						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia		98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-07-1951							X						X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	BARRIO LOS AZULES	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1996						X							X		X							X							NO	NO	TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR SEVERO	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	BARRIO VIEJO	98480	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-05-1993						X							X		X										X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	220		Colonia	PIEDRAS AZULES	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-03-1978						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-1980						X							X		X							X							NO	NO	DOLOR EN ARTICULACION	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	El Hormiguero	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-01-1961						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	203		Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-12-1943								X						X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	SANANTONIO DE GUADALUPE	99260	SAN ANTONIO DE GUADALUPE	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-09-2014			X										X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CHALCHIHUITES	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-03-1973						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	204-B		Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-04-1970						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	PIEDRAS AZULES	99260	PIEDRAS AZULES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-1992						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	78		Colonia	JIMENEZ DEL TEUL	99260	JIMENEZ DEL TEUL	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-06-1937											X			X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	EL PINO	99260	EL PINO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-1939											X		X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	El Hormiguero	99260	EL HORMIGUERO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1981						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN		Colonia	EL PUEBLITO	99260	EL PUEBLITO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-10-1949								X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	MORELIA DEL AGUA ZARCA	99260	MORELIA DE AGUA ZARCA	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-06-1968						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	SOLEDAD DE PIEDRAS	99260	la soledad de piedras	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-10-1965						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	HIDALGO DEL MANTO	99260	HIDALGO DEL MANTO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-1988						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	JIMENES DEL TEUL	99260	JIMENEZ DEL TEUL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-01-1949								X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	EL PINO	99260	EL PINO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
333	[redacted]				05-01-1955							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	COFRADIA	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
334	[redacted]				15-11-1974						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	128		Colonia	CHALCHIHUITES	99260	CHALCHIHUITES	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
335	[redacted]				31-12-1958						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	ALTAMIRA	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
336	[redacted]				10-04-2006					X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	612		Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
337	[redacted]				08-08-2011			X									X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	SANANTONIO DE GUADALUPE	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
338	[redacted]				02-11-1987						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	.		Colonia	PIEDRAS AZULES	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
339	[redacted]				28-11-1976						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
340	[redacted]				16-04-1935										X			X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	LA PUREIMA	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
341	[redacted]				24-08-1940										X			X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	LA PUREIMA	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
342	[redacted]				04-08-1945								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LA PUREIMA	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
343	[redacted]				18-06-1960						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LA PUREIMA	99260	CHALCHIHUITES	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
344	[redacted]				10-12-2012			X									X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	*		SAN JOSE DE BUENA VISTA	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
345	[redacted]				25-10-1933										X		X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N NUM		Colonia	CENTRO		CHALCHIHUITES	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
346	[redacted]				28-09-1958						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia			LA MAGDALENA	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
347	[redacted]				22-07-1958						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	CHALCHIHUITES	99260	SAN ANTONIO DE GUADALUPE	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
348	[redacted]				01-01-1963						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	SANANTONIO DE GUADALUPE	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
349	[redacted]				11-12-1964						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
340	[redacted]				02-09-2006					X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	701		Colonia	Alameda	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
341	[redacted]				08-07-1975						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	PIEDRAS AZULES	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
345	[redacted]				14-10-1939										X			X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	PIEDRAS AZULES	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
343	[redacted]				17-01-1978						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	99260	EL HORMIGUERO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
344	[redacted]				08-12-1957						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	207		Colonia	CONCORDIA	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
345	[redacted]				23-02-1940										X			X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	CENTRO	99260	JOSE MARIA MORELOS	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
346	[redacted]				08-11-2006					X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	98		Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
347	[redacted]				27-03-2019	X												X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	602		Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
348	[redacted]				05-01-1962						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	200		Colonia	CENTRO	99260	SAN JOSE DE BUENA VISTA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
349	[redacted]				15-02-2002						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	CENTRO	99260	LA PUREIMA	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
350	[redacted]				05-11-1952							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	99260	LOS ALAMOS	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
351					28-08-1954							X						X	X							X							NO	NO	Gonartrosis			511		Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
352					15-11-1984						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse			15		Colonia	CENTRO	99260	RANCHO COLORADO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
353					20-04-2006					X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse			227		Colonia	CONCORDIA	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
354					10-03-1976						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse			Sin Número		Colonia	CENTRO	99260	HIDALGO DEL MANTO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
355					30-06-1970						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse			110		Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
356					22-05-1959						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse			13		Colonia	MAGISTERIAL	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
357					11-09-1977						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse			302		Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
358					14-05-1971						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse			12		Colonia	el refugio	99260	chalchihuites	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
359					27-11-1987						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse			213		Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
360					04-04-1988						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse			5		Colonia	LA PURÍSIMA	99260	LA PURÍSIMA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
361					10-07-2007			X										X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			308		Colonia	barrio alamire	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
362					07-06-1980						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse			22		Colonia	jose maria morelos	99260	JOSE MARIA MORELOS	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
363					21-03-1967						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			101		Colonia	BARRIO JALISCO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
364					12-04-1953							X						X	X									X						NO	NO	Caminar o moverse			4		Colonia	PIEDRAS AZULES	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
365					21-04-1957						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse			14		Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
366					19-01-1972						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			407		Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
367					06-05-1994						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse			20		Colonia	SOLEDAD DE PIEDRAS	99260	la soledad de piedras	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
368					14-09-1974						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse			65		Colonia	MORELIA DE AGUA ZARCA	99260	MORELIA DE AGUA ZARCA	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
369					15-03-1942							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse			10		Colonia	RANCHO EL CURA	99260	RANCHO EL CURA	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
370					11-06-2004					X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse			38		Colonia	EL DURAZNO	99260	EL DURAZNO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
371					14-08-1946							X					X		X									X						NO	NO	Caminar o moverse			5		Colonia	LA PURÍSIMA	99260	LA PURÍSIMA	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
372					16-10-2011			X										X	X													X		NO	NO	Caminar o moverse			1		Colonia	El Hormiguero	99260	EL HORMIGUERO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
373					10-11-2013			X										X	X													X		NO	NO	Caminar o moverse			104		Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
374					09-07-1941										X			X	X							X									NO	NO	Caminar o moverse			607		Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
375					21-11-1957						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse					Colonia	LOS ALAMOS	99260	LOS ALAMOS	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
376					06-04-1941										X			X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse			204		Colonia	OJO DE AGUA	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
377					20-11-1998						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			101		Colonia	BARRIO LA PEÑITA	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
378					25-09-1962						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse			209		Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
379	[redacted]				09-07-1951							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	204		Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
380	[redacted]				24-02-2016		X											X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	305		Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
381	[redacted]				20-12-1956							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	RANCHO EL CURA	99260	Guallero	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
382	[redacted]				28-04-1966							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	308		Colonia	ALTAMIRA	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
383	[redacted]				06-09-1962							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LA PUREBMA	99260	LA PUREBMA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
384	[redacted]				05-07-1976							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	DOM CONOCIDO		Colonia	RANCHO EL CURA	99260	GUALTERIO	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
385	[redacted]				22-12-1984							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	BARRIO LA CONCORDIA	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
386	[redacted]				01-07-1945								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	BARRIO LA CONCORDIA	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
387	[redacted]				27-05-1949								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	822		Colonia	Alameda	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
388	[redacted]				14-05-1973							X					X		X								X							NO	NO	DOLOR POLIARTICULAR SEC A OSTEOARTRISTIS INCIPIENTE	[redacted]	[redacted]	191		Colonia	LOMAS DEL CONSUELO		CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
389	[redacted]				27-11-1970							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
390	[redacted]				01-03-1955							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	jose maria morelos	99260	JOSE MARIA MORELOS	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
391	[redacted]				01-12-1939										X		X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	BARRIO COLORADO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
392	[redacted]				30-08-1941										X		X		X									X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	jose maria morelos	99260	JOSE MARIA MORELOS	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
393	[redacted]				06-06-1937										X		X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	69		Colonia		99260	MORELIA DE LA AGUA SARCA	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
394	[redacted]				07-12-1960							X					X		X									X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	838		Colonia	Alameda	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
395	[redacted]				12-12-1932										X		X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	HIDALGO DEL MANTO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
396	[redacted]				18-05-1984							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	segunda 11		Colonia	San Juan de los Mer	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
397	[redacted]				21-07-2006					X								X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	203		Colonia	BARRIO LA CONCORDIA	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
398	[redacted]				04-02-2008			X									X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	CENTRO	99260	CHALCHIHUITES	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
399	[redacted]				18-12-1967						X						X		X								X							NO	NO	RADICULOPATIA DERECHA SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO DERECHO	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	FOVISSTE	98330	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
400	[redacted]				02-08-1993						X						X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	77		Colonia	EL CRUCE	98330	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
401	[redacted]				12-01-1992						X						X		X								X							NO	NO	FRACTURA BIMALEOLAR	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	ESTRELLA	98330	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
402	[redacted]				15-07-1966						X						X		X								X							NO	NO	PO FLASTIA DE MENISCOS DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98330	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
403	[redacted]				22-09-1980						X						X		X								X							NO	NO	FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL IZQUIERDO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	ESTRELLA	98330	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
404	[redacted]				01-09-1965						X					X	X		X											X				NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	EL CRUCE	98330		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
405	[redacted]				10-01-1962						X						X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	ESTRELLA	98330		CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
406	[redacted]				15-07-1963						X					X	X		X											X				NO	NO	DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	75		Colonia	EL CRUCE	98330	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-06-1976						X						X		X								X							NO	NO	FRACTURA DE CALCANEO DERECHO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	ESTRELLA	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-01-1960						X							X	X						X										NO	NO	ESGUINCE DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	GRACERO	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-09-1958						X						X		X								X							NO	NO	LUXACION DEDO MANO DERECHA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	ESTRELLA	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-10-2010			X										X	X						X										NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	FOVISSTE	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-09-1948								X					X	X						X										NO	NO	FX DE TOBILLO IZQ	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	GRACERO	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-12-1990						X							X	X						X										NO	NO	FX. DEL TERCER DEDO DE MANO DER	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	EL CRUCE	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-02-1995						X							X	X							X										NO	NO	FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	ESTRELLA	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-10-1945								X					X	X								X									NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LAS LAJAS	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-12-1969						X							X	X							X										NO	NO	TENDINITIS DE FLEXORES MANO IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CHIHUAHUA	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-01-1994						X						X		X						X										NO	NO	LUXACION DE SEMILUNAR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	FOVISSTE	-	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1951							X					X		X													X			NO	NO	GONALGIA BILATERAL	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	EL CRUCE	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-1988						X							X	X							X										NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	ESTRELLA	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-01-2001						X						X		X						X										NO	NO	FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CABRESTANTE	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-07-2008			X									X		X						X										NO	NO	PARALISIS CEREBRAL	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	98200	TANQUE DEL ALTO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-11-1944								X					X	X													X			NO	NO	ENFERMEDAD DE PARKINSON	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	EL PANAL	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-03-1984						X						X		X							X										NO	NO	FX. DE MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	ESTRELLA	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-02-1950								X					X	X							X										NO	NO	DORSALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CABRESTANTE	98200	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-07-1968						X							X	X							X										NO	NO	LUMBOCIATALGIA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	98200	PABELLON	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-06-2011			X									X		X						X										NO	NO	PARAPARESIA ESPASTICA	[redacted]	[redacted]	38		Colonia				CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-08-2001						X							X	X						X										NO	NO	FX DE COCLU IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	LAS LAJAS			CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-02-1999						X							X	X						X										NO	NO	ESCOLOASIS DORSAL	[redacted]	[redacted]	3		Colonia				CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-06-1960						X							X	X							X										NO	NO	FX. EPIFISIS DISFAL DE RADIO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LAS LAJAS			CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1967						X							X	X							X										NO	NO	ESGUINCE CERVICAL	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	CABRESTANTE	98200	-	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-06-1984						X						X		X							X										NO	NO	ESGUINCE DE TOBILLO IZQ	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	ESTRELLA	98200		CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-08-1974						X						X		X							X										NO	NO	PARALISIS FACIAL CRONICA	[redacted]	[redacted]	81		Colonia	EL CRUCE	98200		CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-05-1975						X							X	X							X										NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CABRESTANTE	98200		CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-03-2007				X								X		X													X			NO	NO	ARTROSIS PRIMER DEDO DERECHO	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	IMSS	98200		CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-08-1950								X					X	X							X										NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	ESTRELLA	98200	CONCEPCION DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cubrió con/Soluciono la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
435	[redacted]				16-10-1985						X							X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia		98230	CONCEPCION DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
436	[redacted]				26-10-1946								X					X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	ESTRELLA	98230	CONCEPCION DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
437	[redacted]				25-01-1948								X						X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	ESTRELLA	98230	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
438	[redacted]				05-02-1960						X							X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	EL CRUCE	98230	CONCEPCION DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
439	[redacted]				01-01-1968						X							X		X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CABRESTANTE	98230	CONCEPCIÓN DEL ORO	CONCEPCION DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
440	[redacted]				23-02-1955							X						X		X							X							NO	NO	Tendinitis del Supra espinoso Bilateral TE Crónica	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	PEDREGOSO	98680	SAN PEDRO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
441	[redacted]				26-12-1975						X							X		X							X							NO	NO	Sx dolooso dorsolumbociatico bilateral secundario a Listesis severa L5-s1	[redacted]	[redacted]	40-B		Colonia	Lazaro Cardenas	98680	SAN PEDRO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
442	[redacted]				31-05-1957						X							X		X							X							NO	NO	Sx. Miofascial	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	POTRERILLOS	98680	SAN PEDRO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
443	[redacted]				10-12-1988						X							X		X						X								NO	NO	Lesión Meduar incompleta	[redacted]	[redacted]	SIN		Colonia		*	Zacatecas	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
444	[redacted]				16-08-1977						X							X		X							X							NO	NO	Fx de radio	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LAS TORRES	98680	SAN PEDRO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
445	[redacted]				04-06-2019	X												X		X													X	NO	NO	Riesgo De Daño Neurologico	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	Milagros	98680	RANCHO NUEVO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
446	[redacted]				21-10-1985						X							X		X													X	NO	NO	Genalgia ilidaeral lumbalgia postraumatica	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	LA GAVIA	98680	SAN PEDRO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
447	[redacted]				09-02-2000						X							X		X							X							NO	NO	PO rodilla izquierda	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	INDEPENDECIA	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
448	[redacted]				13-03-1972						X							X		X													X	NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	# S		Colonia	POTRERILLOS	98680	SAN PEDRO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
449	[redacted]				09-02-2000						X								X	X						X								NO	NO	ESGUINCE CERVICAL	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	La piedad	98680	SAN PEDRO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
450	[redacted]				05-04-1971						X								X	X								X						NO	NO	Cervicalgia cronica	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LAS GALLINAS	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
451	[redacted]				28-02-1943								X						X	X							X							NO	NO	espasmos en la pierna derecha	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	EL CERRITO	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
452	[redacted]				15-07-1974						X								X	X							X							NO	NO	Fasciitis plantar	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	La chiripa	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
453	[redacted]				30-12-1962						X							X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	POTRERILLO	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
454	[redacted]				18-05-1969						X								X	X							X							NO	NO	Lumbalgia	[redacted]	[redacted]	en numero		Colonia	MORELOS	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
455	[redacted]				27-11-1987						X							X		X						X								NO	NO	Rotura del tendón patelar	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	EL CERRITO	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
456	[redacted]				24-08-1954							X						X		X													X	NO	NO	Sx Miofascial	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	INDEPENDECIA	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
457	[redacted]				06-09-2002						X								X	X						X								NO	NO	Luxación ecciliovante de Rodilla	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	EL CERRITO	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
458	[redacted]				16-11-1949								X						X	X							X							NO	NO	Po de artroplastia de rodilla	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	POTRERILLO	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
459	[redacted]				05-05-2007				X									X		X													X	NO	NO	luxacion de rodilla	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	MORELOS	98680	CUAHUTEMOC	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
460	[redacted]				20-06-1963						X								X	X							X							NO	NO	lumbalgia mecanica	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	EL CERRITO	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
461	[redacted]				28-03-1935											X		X		X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	MORELOS	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
462	[redacted]				16-06-2017		X											X		X													X	NO	NO	Pie plano	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LAS TORRES	98680		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-03-2018		X											X	X												X	NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	INDEPENDECIA		CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-07-1957						X						X		X								X					NO	NO	Lumbalgia	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Las Gallinas	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-1957						X						X		X						X							NO	NO	canal cervical estrecho	[redacted]	[redacted]	sin numero		Colonia	Benito Juarez	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-09-1974						X						X		X								X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	Lazaro Cardenas	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-1993						X						X		X								X					NO	NO	Secuelas de fx de tibia	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	MORELOS	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-09-1946							X					X		X								X					NO	NO	lumbalgia mecanica	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	MORELOS	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-11-1950							X						X	X								X					NO	NO	gonoartrosis	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	Jacaranda	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-12-1942							X					X		X								X					NO	NO	Lumbalgia	[redacted]	[redacted]	64		Colonia	Morelos	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-1957						X							X	X								X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	LA RINCONADA	98680	SAN PEDRO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-09-2009				X									X	X												X	NO	NO	Luxacion recidivante de rotula derecha	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LA RINCONADA	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-2014			X										X	X												X	NO	NO	pie plano	[redacted]	[redacted]	34 B		Colonia	LA CHIRIPA	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-09-2014			X										X	X												X	NO	NO	defecto de postura	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	LA RINCONADA	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-1957						X							X	X								X					NO	NO	fractura del quinto metacarpiano	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	INDEPENDIENTE	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-07-1974						X							X	X								X					NO	NO	gonoartrosis	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-01-1989						X						X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	MORELOS	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
498	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-01-1998						X						X		X						X							NO	NO	dorsalgia	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	Lazaro Cardenas	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
499	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-08-1974						X							X	X						X							NO	NO	tarsalgia	[redacted]	[redacted]	65 A		Colonia	INDEPENDENCIA	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
500	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-07-1968						X							X	X								X					NO	NO	pinsamiento subacromial	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	MORELOS	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
501	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-09-1991						X						X		X						X							NO	NO	Esguince de articulacion radiocarpiana	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	POTRERILLO	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
502	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-01-2016		X										X		X												X	NO	NO	Fractura supracondilea izquierda	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	RANCHO NUEVO	98680	RANCHO NUEVO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
503	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-06-1943							X						X	X								X					NO	NO	gonoartrosis, polineuropatia	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	INDEPENDIENTE	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
504	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-12-1943							X					X		X								X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	POTRERILLO	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
505	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-06-1965						X							X	X									X				NO	NO	esguince de tobillo derecho	[redacted]	[redacted]	71		Colonia	POTRERILLO	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
506	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-02-2019	X												X	X												X	NO	NO	MELOGENINGOCELE + PCD-VT	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	MORELOS		CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
507	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-2012			X									X		X												X	NO	NO	Fractura de condilo humeral	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	La piedad	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
508	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-12-1948							X					X		X													NO	NO	Hablar o cumunicarse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	EL POTRERILLO	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
509	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1978						X						X		X												X	NO	NO	LUMBALGIA POSTRAUMATICA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	ZOA DE POTRERILLOS	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si
510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-08-1967						X							X	X								X					NO	NO	FAsCITIS PLANTAR	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CASTORENA	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	Si	Si	Si	Si	Si

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-10-1965						X							X	X							X							NO	NO	lumbalgia mecanica	[redacted]	[redacted]	75		Colonia	MORELOS	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1931											X	X		X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	MORELOS	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-07-1989						X						X		X							X							NO	NO	Radiculopatia Lumbar	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	Lazaro Cardenas	98680	SAN PEDRO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1988						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	EL CERRITO	98680	SAN PEDRO	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-1972						X						X		X							X							NO	NO	Tendinitis del manguito rotador	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	Lazaro Cardenas		CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-07-1985						X						X		X							X							NO	NO	Sx abuluccion dolorosa de hombro izquierdo	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	INDEPENDIENTE		CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1985						X						X		X										X				NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	POTRERILLO		CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
498	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-01-1998						X						X		X										X				NO	NO	luxación Glenohumeral Izquierda	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	NUEVO MILENIO		CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
499	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-12-1985						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	25 A		Colonia	POTRERILLO	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
500	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-10-1968						X						X		X							X							NO	NO	dorsalgia	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	Lazaro Cardenas	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
501	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1939										X		X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LA RINCONADA	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
502	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-12-1970						X						X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	LA CHIRPA	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
503	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-05-1970						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE MALEOLO	[redacted]	[redacted]	21 A		Colonia	PIEDRA GORDA	98680	CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
504	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-12-1972						X						X		X							X							NO	NO	CAPSULITIS ADHESIVA	[redacted]	[redacted]	94		Colonia	MORELOS			CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
505	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-1967						X						X		X							X							NO	NO	FX MESETA TIBIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]			Colonia	LUCARIO CARDENAS			CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
506	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-11-1955							X					X		X													X	NO	NO	SECUELAS DE EVC	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	POTRERILLO		CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
507	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-01-1957						X						X		X													X	NO	NO	HEMIPARESIA CORPORAL IZQ	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	ZOA DE POTRERILLOS		CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
508	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-03-2014			X									X		X													X	NO	NO	QUEMADURA DE 2DO GRADO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	PIEDRA GORDA		CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
509	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1982						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	LA RINCONADA		CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-05-2018		X										X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	LA RINCONADA		CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-08-2002						X						X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	INDEPENDIENTE		CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-1949							X					X		X							X							NO	NO	CUADRIPARESIA NORMATONICA SEC.	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	MORELOS		CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
513	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-07-1949							X					X		X							X							NO	NO	HEMIPARECIA CROMPORAL IZQ SEC A EVC	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	EL CERRITO		CUAHUTEMOC	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
514	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-04-1971						X							X	X								X						NO	NO	SEC. DE ESGUINCE DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	Universidad	99039	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-12-1978						X							X	X							X							NO	NO	SEC. FX ROTULA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	11 A		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-06-1997						X							X	X													X	NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	FRACC. NAPOLEON GOMEZ SADA	99010	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-07-1973						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE ROTULA	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	Buenos Aires	99036	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1985						X						X		X										X				NO	NO	FRACTURA METATARSO Y TENDINITIS EQUISTIBALES	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	Solidaridad	99010	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-12-1971						X							X	X							X						NO	NO	LUMBALGIA Y CERVICALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	MONTEMARIANA	99170	MONTEMARIANA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-09-1961						X							X	X									X				NO	NO	GONARTROSIS IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	535		Colonia	Esparza	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-2004					X								X	X							X						NO	NO	TENDINITIS DEL PATELAR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	FRACC. PROVIDENCIA	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-09-2019	X											X		X												X	NO	NO	IMOC A TETOSICO	[redacted]	[redacted]	27 A		Colonia	BARRIO ALTO	99086	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-02-1996						X							X	X							X						NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-09-1956							X						X	X								X						NO	NO	DOLOR EN MUÑECA	[redacted]	[redacted]	409		Colonia	EMILIANO ZAPATA	99010	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-07-1998						X						X		X							X						NO	NO	TENDINITIS DEL SUPINADOR/NOD	[redacted]	[redacted]	1 A		Colonia	Sector Laguvilla	99060	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-01-1978						X							X	X								X						NO	NO	CERVICOBRAQUIALGIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	19 A		Colonia	LOC. PROVIDENCIA DE RIVERA	99030	PROVIDENCIA DE RIVERA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-01-1949								X					X	X								X						NO	NO	SEC. DE FX. DE RADIO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	405 A		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-05-2005					X							X		X												X	NO	NO	DX LESION DE LCA Y LESION DE NERVIO PERONEO IZQUIERDO TE UN MES	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-09-1982						X							X	X									X				NO	NO	MENINGITIS	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-06-1945							X						X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA SISTEMATIZADA	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	Del Valle	99084	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-12-1954							X						X	X								X						NO	NO	PARALISIS DEL VI PAR	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	SAN ISIDRO	99000	SAN ISIDRO CERRO GORDO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-03-1970						X							X	X								X						NO	NO	SEC. F.X. DE RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	108		Colonia	LOS BALCONES	99056	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-05-2014			X									X		X												X	NO	NO	SINDROME DE LENNOX GASTAUT	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	LIENZO CHARRO	99034	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-05-2020	X												X	X												X	NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	201		Colonia	EMILIANO ZAPATA	99010	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-03-1970						X							X	X												X	NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	702		Colonia	Las Americas	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-10-1965						X							X	X								X						NO	NO	PARALISIS FACIAL DRECHA	[redacted]	[redacted]	415		Colonia	MIGUEL HIDALGO	99088	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-05-2001						X							X	X							X						NO	NO	LESION DE RADIAL POR FX. HUMERO POR IMPACTOS DE ARMA DE FUEGO	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	LAS ARBOLEDAS		Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-10-1980						X							X	X								X						NO	NO	FRACTURA DE PILON TIBIAL	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	FRACC. GONZALEZ ORTEGA	99088	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-06-1968						X							X	X										X				NO	NO	CIATALGIA	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	Plateros	99158	Plateros	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-12-1962						X							X	X								X						NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	233		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-03-1980						X							X	X								X						NO	NO	HEMIPARESIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	307		Colonia	JUAN ANTONIO CASAS TORRES	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-07-1957						X						X		X								X						NO	NO	HEMIPARESIA IZQUIERDA TE 4 MESES Y MEDIO, AMPUTACION TRANSFEMORAL DERECHA TE 5 MESES	[redacted]	[redacted]	510 A		Colonia	LAS AMERICAS	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-12-1992						X							X	X														NO	NO	SECUELA DE FX DE TOBILLO IZQUIERDO TE 3 MESES Y MEDIO	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	FRACC. GONZALEZ ORTEGA	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-01-1975						X							X	X												X	NO	NO	LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GIER (JULIO 2021) , SINDROME DE MANGUITO ROTADOR GIER	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	Del Valle	99084	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-09-2020	X												X	X												X	NO	NO	RETRASO EN DESARROLLO PSICOMOTOR, FACTORES DE RIESGO NEUROLOGICO, PX EDUCATIVO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LOC. SAN JERONIMO	99190	SAN JERONIMO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1949								X					X	X									X				NO	NO	CERVICOBRAQUIALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	180		Colonia	Laguna Seca	99150	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
547	[redacted]				26-01-2015			X									X		X													X	NO	NO	AMPUTACION TRANSHUMERAL IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	148		Colonia	Periodistas	99040	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
548	[redacted]				02-05-2021	X											X		X													X	NO	NO	ABN PREMATUREZ	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	POLVAREDAS	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
549	[redacted]				14-12-2020	X											X		X													X	NO	NO	RPM SEVERO	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	El porvenir del centro	99160	EL PORVENIR DEL CENTRO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
550	[redacted]				25-07-1960						X							X	X													X	NO	NO	COXARTROSIS GRADO BILATERAL Y ESPONDILITIS LUMBAR CRONICA	[redacted]	[redacted]	117		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
551	[redacted]				21-10-2002						X						X		X						X								NO	NO	FRACTURA HUMERO DERECHO, LESION NERVIOSA	[redacted]	[redacted]	134		Colonia	Fracc. Lomas de la fortuna	99086	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
552	[redacted]				15-09-1966						X						X		X								X						NO	NO	SEC. COVID PROBLEMAS RESPIRATORIOS	[redacted]	[redacted]	421		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
553	[redacted]				01-10-1958						X							X	X								X						NO	NO	CONDROMALASIA PATELAR BILATERAL	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	Fracc. Gonzalez Ortega	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
554	[redacted]				08-08-1948							X					X		X								X						NO	NO	SEC. DE EVC ALTERACIONES PROPIOCEPTIVOS EN HEMICUERPO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	La Fortuna	99088	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
555	[redacted]				01-12-1956							X						X	X								X						NO	NO	SEC. PULMONAR DE COVID	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
556	[redacted]				03-10-1973						X						X		X								X						NO	NO	SEC. DE ESGUINCE CERVICAL	[redacted]	[redacted]	140		Colonia	Fracc. San Felipe	99150	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
557	[redacted]				17-07-1984						X							X	X								X						NO	NO	PARECIA FACIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
558	[redacted]				06-10-1962						X						X		X								X						NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
559	[redacted]				22-09-1941										X		X		X							X							NO	NO	FX EXPIS INF RADIO DER	[redacted]	[redacted]	609		Colonia	La Fortuna	99086	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
560	[redacted]				09-09-1989						X						X		X							X							NO	NO	FX. DE FEMUR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	407		Colonia	Manuel M. Ponce	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
561	[redacted]				26-10-1996						X						X		X							X							NO	NO	SEC. DE LUX. CODO	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99056	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
562	[redacted]				15-08-1978						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	205		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
563	[redacted]				30-03-1997						X						X		X							X							NO	NO	RUPTURA PARCIAL DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y DE CONDROMALASIA GRADO 3 POSTERIOR DE MENISCO LATERAL	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	Las Americas	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
564	[redacted]				21-04-1952							X					X		X								X						NO	NO	LESION DE MANGUITO ROTADOR DERECHO	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	Lazaro Cardenas	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
565	[redacted]				03-03-1989						X							X	X									X					NO	NO	ESGUINCE METACARPO FALANGICA DE 3ER DEDO MANO IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Sector Lagunilla	99060	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
566	[redacted]				29-09-1996						X						X		X							X							NO	NO	SEC. DE HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO EN MANO DERECHA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	Plateros	99158	Plateros	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
567	[redacted]				25-09-1938										X		X		X								X						NO	NO	ARTROPLASTIA DE CADERA DERECHA	[redacted]	[redacted]	116		Colonia	BARRIO ALTO	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
568	[redacted]				07-02-1955							X					X		X								X						NO	NO	PO DE CORAZON ABIERTO	[redacted]	[redacted]	551		Colonia	LAS AMERICAS	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
569	[redacted]				12-07-1989						X							X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA SISTEMATIZADA	[redacted]	[redacted]	148		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
570	[redacted]				10-09-1953							X						X	X								X						NO	NO	DOLOR DE HOMBROS	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	Francisco Goytia	99020	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
571	[redacted]				08-02-1974						X						X		X								X						NO	NO	POLINEUROPATIA DIABETICA, HERNIAS DISCALES L4-L5 Y LUMBAR L4-L5	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	FRACC. JARDINES DE LAS FLORES	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
572	[redacted]				09-10-1995						X						X		X							X							NO	NO	ESGUINCE DE METACARPO FALANGICA PROXIMAL DE TERCER DEDO DE MANO DERECHA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LAS AMERICAS	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
573	[redacted]				14-12-1946							X						X	X								X						NO	NO	GONARTROSIS Y HERNIA E INESTABILIDAD COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	Esparza	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
574	[redacted]				03-02-1973						X							X	X								X						NO	NO	CERVICALGIA, BRAQUALGIA TE	[redacted]	[redacted]	205 B		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
575	[redacted]				19-09-2019	X											X		X												X	NO	NO	PCI	[redacted]	[redacted]	115 INT. 2		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
576	[redacted]				27-10-2006					X							X		X												X	NO	NO	RUPTURA DEL TENDON PATELAR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	LAS POLVAREDAS	99094	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
577	[redacted]				06-02-1966						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	223		Colonia	La Fortuna	98068	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
578	[redacted]				23-04-2021	X											X		X												X	NO	NO	SINDROME DE DOWN	[redacted]	[redacted]	219		Colonia	Fracc. Los Balcones	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
579	[redacted]				25-05-2020	X											X		X												X	NO	NO	RPM SEVERO	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	El pardillo II	99130	EL PARDILLO TERCERO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
580	[redacted]				24-06-2021	X											X		X												X	NO	NO	RPM SEVERO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia		99000	Nuevo Día	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
581	[redacted]				11-04-2019	X											X		X												X	NO	NO	RPM SEVERO	[redacted]	[redacted]	330		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
582	[redacted]				10-02-2005					X							X		X												X	NO	NO	PARECIA FACIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	Lazaro Cardenas	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
583	[redacted]				25-09-1971						X							X	X										X				NO	NO	TENDINITIS DE LA PORCION LARGA DEL BICEPS IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
584	[redacted]				23-12-1966						X							X	X									X					NO	NO	LUMBALGIA Y CA ENFERMEDAD DE ROSAI DORFMAN	[redacted]	[redacted]	113		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
585	[redacted]				14-08-1955							X						X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA Y CANAL CERVICAL ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	DEL VALLE	99084	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
586	[redacted]				06-11-2001						X							X	X							X							NO	NO	PO DE CIRUGIA DE ALINEACION DE FEMUR	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	La Paz	99086	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
587	[redacted]				27-10-2020	X												X	X													X	NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR LEVE	[redacted]	[redacted]	29 A		Colonia	Minera	99089	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
588	[redacted]				18-07-1968						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA RADICULOTAPA L5 DERECHA TE	[redacted]	[redacted]	326		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
589	[redacted]				03-03-1981						X							X	X								X						NO	NO	SEC. DE FX DE ROTULA DERECHA	[redacted]	[redacted]	315		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
590	[redacted]				13-08-1958						X						X		X							X							NO	NO	HEMIPARECIA DERECHA SEC DE EVC HEMORRAGICO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	EL MODELO	99150	EL MODELO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
591	[redacted]				22-03-1977						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA Y LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	338		Colonia	18 DE JULIO	99049	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
592	[redacted]				02-03-1956							X						X	X								X						NO	NO	CAPSULITIS ADHESIVA	[redacted]	[redacted]	405		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
593	[redacted]				21-09-1952							X						X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
594	[redacted]				05-07-1973						X							X	X							X							NO	NO	SEC DE FX DE MENTAGRAND Y CERVICALGIA TE	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	Fracc. San Felipe	99100	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
595	[redacted]				18-04-1974						X						X		X							X							NO	NO	ARTROSCOPIA DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	DEPT 12		Colonia	ZONA MILITAR	99158	Plateros	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
596	[redacted]				09-08-1999						X							X	X							X							NO	NO	SEC. FX CLAVICULA DERECHA	[redacted]	[redacted]	0		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
597	[redacted]				22-11-1961						X							X	X									X					NO	NO	PO DE HOMBRO POR DISIONE DE PINZAMIENTO DER.	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	El Vergel	99086	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
598	[redacted]				01-10-1962						X							X	X									X					NO	NO	SACROILITIS	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	El Saltrillo	99160	El Saltrillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
599	[redacted]				11-03-2001						X							X	X											X			NO	NO	SEC. DE FX CLAVICULA DERECHA	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	EMILIANO ZAPATA	99010	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
600	[redacted]				09-11-2006					X							X		X												X	NO	NO	RUPTURA PARCIAL DEL TENDON ROTULIANO IZQUIERDO CRONICA	[redacted]	[redacted]	705		Colonia	Esparza	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
601	[redacted]				21-01-2015		X										X		X												X	NO	NO	ARTRITIS	[redacted]	[redacted]	1707		Colonia	Patria y Libertad	99014	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
602	[redacted]				25-11-2019	X											X		X												X	NO	NO	DAÑO CEREBRAL	[redacted]	[redacted]	309		Colonia	Fracc. Los Balcones	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-1974						X							X	X							X							NO	NO	CERVICO BRAQUIALGIA DERECHA Y LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	10 B		Colonia	18 DE JULIO	99049	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-07-1961						X						X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	34 B		Colonia	Sector Laguvilla	99060	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-07-1964						X						X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA Y CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-2006					X							X		X							X								NO	NO	GONALGIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	Arboledas	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-01-1974						X							X	X								X							NO	NO	PO DE NODULO TIROIDEO	[redacted]	[redacted]	11 A		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1977						X							X	X								X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Felipe Angeles	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-08-1971						X							X	X									X						NO	NO	EPICONDILITIS LATERAL	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	Real de minas	99083	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-10-1963						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-06-2002						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	González Ortega	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-08-1975						X						X		X							X								NO	NO	SEC. DE FX DE TIBIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Las casarinas	99150	Las casarinas	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-12-1971						X							X	X							X								NO	NO	SEC. DE FX RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	501		Colonia	COL.GONZALEZ ORTEGA	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-07-1965						X						X		X								X							NO	NO	PARECIA FACIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	403		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-11-1976						X							X	X										X					NO	NO	DISTONIA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99180	SAN JOSE DE LOURDES	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-10-1996						X							X	X							X								NO	NO	SEC. DE FX DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	140		Colonia	Fracc. San Felipe	99094	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-01-2002						X						X		X							X								NO	NO	CERVICALGIA SCC. A ESGUINCE CERVICAL POR ACCIDENTE EN MOTO	[redacted]	[redacted]	641		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-1972						X							X	X										X					NO	NO	CUADRIPARESIA Y CANL CERVICAL ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	LOMAS DE LA FORTUNA	99086	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1983						X							X	X								X							NO	NO	Hombro doloroso, lesión de piriforme crónico	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	Industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-1946							X						X	X								X							NO	NO	Osteoartritis	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	Benito Juárez	99020	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-07-1997						X							X	X							X								NO	NO	Fx de columna lumbar sec de fx de T4 y T5 con compresión medular	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	Plateros	99158	Plateros	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-1964						X							X	X								X							NO	NO	SEC. FRACTURA RADIO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	2012		Colonia	Francisco Villa	99094	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1971						X							X	X											X				NO	NO	LUMBALGIA SISTEMATIZADA	[redacted]	[redacted]	213		Colonia	Industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-10-1986						X							X	X											X				NO	NO	Neuropatía sec a COVID	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	Del Valle	99088	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-10-2018		X											X	X							X								NO	NO	defecto de postura	[redacted]	[redacted]	322-B		Colonia	Industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-2009				X									X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-03-1982						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	EMILIANO ZAPATA	99010	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-12-2018		X											X	X												X			NO	NO	MIELOMENGOCELE CON HIDROCEFALIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	San José del Alamito	99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-07-1968						X							X	X								X							NO	NO	CAPSULITIS ADHESIVA HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	Rancho Grande	99188	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-02-1949							X						X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	Buenos Aires	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
631	[redacted]				03-10-1959						X						X		X							X							NO	NO	HEMIPARESIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
632	[redacted]				22-10-1962						X							X	X							X							NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	728		Colonia	Las Americas	99060	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
633	[redacted]				11-04-1963						X							X	X							X							NO	NO	SEC. EVC IZQUIEMCO DD. HEMIPARESIA DERECHA, A FASIA, AS	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	FRACC. LOS OLIVOS	99094	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
634	[redacted]				15-09-2019	X											X		X													X	NO	NO	MICROCEFALIA Y HEMIPARESIA IZQUIERDA PROBLEMAS VISUALES	[redacted]	[redacted]	210		Colonia	Esparza	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
635	[redacted]				02-02-1957						X							X	X							X							NO	NO	DEDO EN GATILLO DE 5 DEDOS DE MANO DERECHA Y SECUELA DE FX DE DADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	LASALLE	99040	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
636	[redacted]				04-04-1978						X							X	X							X							NO	NO	SEC. FX. ROTULA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	EL MEZQUITE	99180	EL MEZQUITE	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
637	[redacted]				12-09-1969						X							X	X							X							NO	NO	TUNEL DEL CARPO	[redacted]	[redacted]	514		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
638	[redacted]				24-02-1977						X						X		X							X							NO	NO	CERVICODORSALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	514		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
639	[redacted]				04-02-2012			X									X		X													X	NO	NO	HIDROCEFALIA, HEMIPARESIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	NUEVA ESPERANZA	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
640	[redacted]				06-04-1948							X					X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	504		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
641	[redacted]				10-10-1973						X							X	X							X							NO	NO	CIATALGIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Balcones	99056	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
642	[redacted]				12-11-1994						X							X	X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	431		Colonia	MINERA	99089	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
643	[redacted]				01-07-1955							X						X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA Y GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	BENITO JUAREZ	99020	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
644	[redacted]				28-09-1987						X							X	X							X							NO	NO	SEC. DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	36 A		Colonia	PLATEROS	99158	Pateros	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
645	[redacted]				28-03-1967						X							X	X							X							NO	NO	P.O. DE DISECTOMIA C4, C5, C6 T.E. 2 MESES	[redacted]	[redacted]	3 B		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
646	[redacted]				14-05-1941										X			X	X								X						NO	NO	HEMIPARESIA FACIOCORPORAL IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	710 A		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
647	[redacted]				04-05-1970						X							X	X							X							NO	NO	RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	FRACC. LAS HACIENDAS	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
648	[redacted]				05-02-1976						X						X		X							X							NO	NO	DEBILIDAD EN TOBILLO	[redacted]	[redacted]	221		Colonia	Electricistas	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
649	[redacted]				04-01-1992						X							X	X							X							NO	NO	CERVICOBRAQUALGIA BILATERAL EN PREDOMINIO DER. RADICULOPATIA CERVICAL	[redacted]	[redacted]	412		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
650	[redacted]				05-10-1967						X							X	X													X	NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	INDUSTRIAL	99030	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
651	[redacted]				04-05-1970						X							X	X							X							NO	NO	RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	FRACC. LAS HACIENDAS	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
652	[redacted]				15-07-2020	X												X	X							X							NO	NO	RPM leve	[redacted]	[redacted]	108		Colonia	Plan de Ayala	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
653	[redacted]				30-05-2019	X											X		X							X							NO	NO	DAÑO NEUROLOGICO IMOC ATETOSICO	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	RIO FLORIDO	99170	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
654	[redacted]				09-09-2018		X											X	X							X							NO	NO	RPM	[redacted]	[redacted]	916		Colonia	AMPLIACION AZTECA	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
655	[redacted]				22-02-2019	X											X		X							X							NO	NO	RPM	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
656	[redacted]				25-04-1976						X							X	X							X							NO	NO	DORSALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	626		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
657	[redacted]				10-03-2010			X									X		X							X							NO	NO	cuadriparesia espastica	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	MIGUEL HIDALGO	99150	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
658	[redacted]				19-06-2017		X										X		X							X							NO	NO	IMOC ATETOSICO	[redacted]	[redacted]	917		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
659	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-2018		X										X		X						X							NO	NO	RPM	[redacted]	[redacted]	123		Colonia	Sector Popular	99010	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
660	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-06-1963						X						X		X							X							NO	NO	Pc DE COLUMNA LUMBAR Y TORACICA	[redacted]	[redacted]	207		Colonia	CENTRO	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
661	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-12-1944								X				X		X							X							NO	NO	ARTROPLASTIA DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	307		Colonia	CENTRO	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
662	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-01-1966						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	526		Colonia	Lomas de Plateros	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
663	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-02-1966						X							X	X								X							NO	NO	ARTROPLASTIA DE CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	513		Colonia	CENTRO	99030	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
664	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-1951							X						X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	HERMITA DE GUADALUPE	99467		FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
665	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-1963						X							X	X								X							NO	NO	GONATROSIS IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	19 - C		Colonia	Manuel M. Ponce	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-04-1940										X		X		X							X							NO	NO	ARTROPLASTIA DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	323		Colonia	FOVISSSTE	99088	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1959						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	POLVAREDAS	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-04-1958						X							X	X									X						NO	NO	HEMIPLEJIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	20 - A		Colonia	Nueva Esperanza	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-02-1952							X					X		X								X							NO	NO	TENDINITE DEL SUPRAESPINOSO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	207		Colonia	Esparza	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-1960						X							X	X							X							NO	NO	DOLOR DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	Las Americas	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1972						X						X		X						X								NO	NO	CUADRIPARESIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENEGUITAS DE MARIANA	99170	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-10-1991						X							X	X						X								NO	NO	DOLOR DE RODILLAS	[redacted]	[redacted]	325		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-12-1983						X						X		X							X							NO	NO	ARTROPLASTIA DE CADERA DERECHA	[redacted]	[redacted]	310 - 6		Colonia	Las Flores	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-11-1956							X					X		X							X							NO	NO	CIATALGIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	LAS POLVAREDAS	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-2007				X								X		X						X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	RIO FLORIDO	99170	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-08-2018		X										X		X						X								NO	NO	MONOPARESIA MTI	[redacted]	[redacted]	18 A		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-12-2007				X								X		X												X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	La Fortuna		Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-09-1999						X						X		X						X								NO	NO	FX CALCANEO BILATERAL	[redacted]	[redacted]	723		Colonia	Del Valle	99088	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-2018		X										X		X						X								NO	NO	RPM	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	REFUGIO DE ABREGO	98700	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-01-1959						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	509		Colonia	Lomas de Plateros	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-05-2019	X												X	X						X								NO	NO	HIDROCEFALIA PO. DX ARNOLD CHIARI	[redacted]	[redacted]	205		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-05-1965						X						X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Real de minas	99083		FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-09-1996						X							X	X						X								NO	NO	FX RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	Venustiano Carranza	99099	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-12-1979						X						X		X							X							NO	NO	FX TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Buenos Aires	99086	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-10-1942								X					X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	Venustiano Carranza	99099	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-12-1964						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	414		Colonia	BARRIO ALTO	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
687	[redacted]				24-11-1949								X				X		X								X							NO	NO	GONATROSIS	[redacted]		318		Colonia	Electricistas	99090	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
688	[redacted]				29-05-1967						X						X		X							X								NO	NO	cuadriparesia espastica	[redacted]		6		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
689	[redacted]				19-06-1941										X		X		X								X								NO	NO	LESION DEL ULNAR	[redacted]		6		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
690	[redacted]				08-04-2012			X									X		X							X								NO	NO	IMOC CUADRIPARESIA	[redacted]		6 - 15		Colonia	Manuel M. Ponce	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
691	[redacted]				25-12-1946								X				X		X							X								NO	NO	SINDROME DE REPOSO PROLONGADO	[redacted]		10		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
692	[redacted]				15-07-1962						X							X	X											X				NO	NO	OSTEOTOMIA TIBIA DERECHA	[redacted]		329		Colonia	BARRIO ALTO	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
693	[redacted]				17-02-1989						X							X	X							X								NO	NO	FX TOBILLO DERECHO	[redacted]		415		Colonia	Sector Popular	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
694	[redacted]				10-03-1978						X						X		X								X								NO	NO	TENDINITIS DE PERONEO	[redacted]		21		Colonia	Francisco Goytia	99020	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
695	[redacted]				12-08-1966						X						X		X								X								NO	NO	PO. DE HOMBRO	[redacted]		7		Colonia	SAN JUAN DE LOS HORNILLOS	99190	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
696	[redacted]				07-07-1994						X							X	X											X				NO	NO	CUADRIPARESIA NORMOTONICA	[redacted]		14 B		Colonia	BARRIO ALTO	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
697	[redacted]				16-11-2004					X							X		X							X								NO	NO	FX DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]		215		Colonia	Villas de plateros	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
698	[redacted]				01-05-1943								X					X	X								X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]		612		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
699	[redacted]				30-07-1977						X							X	X								X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]		102		Colonia	Francisco Goytia	99020	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
700	[redacted]				08-01-1971						X							X	X								X								NO	NO	ESCLEROSIS MULTIPLE	[redacted]		47		Colonia	FRACC. GONZALEZ ORTEGA	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
701	[redacted]				15-03-1966						X							X	X								X								NO	NO	GONATROSIS	[redacted]		41		Colonia	Lienzo Charro	99039	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
702	[redacted]				24-11-1978						X						X		X								X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]		14		Colonia	LAS AVES	99084	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
703	[redacted]				08-02-1953							X					X		X											X				NO	NO	ESPONDILOARTROSIS	[redacted]		3 A		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
704	[redacted]				23-12-2018		X											X	X							X								NO	NO	RPM	[redacted]		3 A		Colonia	SAN GABRIEL	99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
705	[redacted]				23-09-1955							X						X	X							X								NO	NO	OSTEOARTRITIS	[redacted]		S/N		Colonia	PARDILLO II	99190	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
706	[redacted]				06-10-1972						X						X		X								X								NO	NO	BURSITIS TROCANTE	[redacted]		25		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
707	[redacted]				03-02-1960						X							X	X								X								NO	NO	SECUELAS RESECCION TRODES	[redacted]		1		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
708	[redacted]				27-07-1985						X						X		X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]		21		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
709	[redacted]				06-04-1972						X						X		X								X								NO	NO	COXARTROSIS	[redacted]		8 - 6		Colonia	Manuel M. Ponce	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
710	[redacted]				22-05-1959						X							X	X								X								NO	NO	AMPUTACION TRANSMEDIAL IZQUIERDO	[redacted]		268		Colonia	Minera	99039	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
711	[redacted]				08-02-1936										X		X		X								X								NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]		239		Colonia	Minera	99039	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
712	[redacted]				28-07-1968						X						X		X								X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]		211 - A		Colonia	La Fortuna	99038	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
713	[redacted]				10-07-1991						X						X		X								X								NO	NO	FRACTURA DE PELVIS	[redacted]		117 B		Colonia	Lomas de Plateros	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
714	[redacted]				14-08-1976						X							X	X								X								NO	NO	AMPUTACION FALANGE DISTAL IZQUIDO	[redacted]		82		Colonia	Fracc. San Felipe	99150	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
715	[redacted]				04-10-1990						X						X		X							X							NO	NO	ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LA QUEMADA	99160	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
716	[redacted]				02-03-1940									X				X	X							X							NO	NO	SINDROME DE REPOSO PROLONGADO	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	Industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
717	[redacted]				01-10-1969						X							X	X									X					NO	NO	CERVICALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	516		Colonia	Lindavista	99039	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
718	[redacted]				08-02-1951							X						X	X							X							NO	NO	OSTEOPOROSIS	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Felipe Angeles	99120	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
719	[redacted]				03-07-2019	X											X		X							X							NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	MIGUEL HIDALGO	99110	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
720	[redacted]				17-06-1947								X					X	X							X							NO	NO	ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	146		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
721	[redacted]				28-05-1959						X						X		X							X							NO	NO	TENDINITIS DEL SUPRAESPINOSO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	728		Colonia	Las Americas	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
722	[redacted]				02-02-1992						X						X		X							X							NO	NO	POLITRAUMATISMO	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
723	[redacted]				19-02-2018		X										X		X							X							NO	NO	SINDROME DE DOWN	[redacted]	[redacted]	609		Colonia	reurgentes	99060	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
724	[redacted]				04-07-1961						X						X		X							X							NO	NO	TENOTOMIA DEL AQUILES	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	Plateros	99158	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
725	[redacted]				14-11-1998						X						X		X							X							NO	NO	FX RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	227		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
726	[redacted]				02-01-1986						X						X		X							X							NO	NO	HEMIPARESIA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	MURALISTAS	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
727	[redacted]				20-08-1940										X			X	X								X							NO	NO	Gonartrosis bilateral	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	Industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
728	[redacted]				19-02-1986						X							X	X							X							NO	NO	FX TOBILLO	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	POLVAZERAS	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
729	[redacted]				20-11-1983						X							X	X							X							NO	NO	TENDINITIS	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	Industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
730	[redacted]				22-06-1987						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	FRACC LOS ARTESANOS	99039	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
731	[redacted]				02-07-1962						X							X	X							X							NO	NO	SECUELA FX RADIO	[redacted]	[redacted]	325		Colonia	Industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
732	[redacted]				07-06-2008				X								X		X							X							NO	NO	FB MIDSITE DE MIEMBROS SUPERIORES	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Lindavista	99039	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
733	[redacted]				29-11-1981						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	EDF 02 1		Colonia	MANUEL M PONCE	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
734	[redacted]				30-04-1943							X						X	X							X							NO	NO	RADICULOPATIA LUMBOSACRA	[redacted]	[redacted]	504		Colonia	Arboledas	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
735	[redacted]				16-10-1970						X							X	X							X							NO	NO	AMPUTACION TRASFEMORAL IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	Plateros	99158	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
736	[redacted]				10-02-1941										X			X	X									X					NO	NO	AMPUTACION TRASFEMORAL IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	Patria y Libertad	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
737	[redacted]				25-01-1953							X						X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	4 A		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
738	[redacted]				25-11-1949								X					X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
739	[redacted]				19-08-1998						X						X		X							X							NO	NO	HEMIPARESIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	ARTESANOS	99039	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
740	[redacted]				09-08-1959						X						X		X							X							NO	NO	COXARTROSIS DERECHA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	PURISIMA DEL MAGUEY		Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
741	[redacted]				10-07-2010			X									X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	616		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
742	[redacted]				10-08-2018		X										X		X							X							NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Matias Ramon	99190	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
743	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-1982						X						X		X								X							NO	NO	TENDINITIS DEL MANGUITO ROTADOR	[redacted]	[redacted]	510		Colonia	Villas de plateros	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
744	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-06-2005					X							X		X							X								NO	NO	PROBLEMA EN CADERA	[redacted]	[redacted]	201		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
745	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-2014			X									X		X							X								NO	NO	DESARTICULACION DE LA MUÑECA DERECHA	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	RIO FLORIDO	99170	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
746	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1972						X						X		X								X								NO	NO	EVC HEMORRAGICO	[redacted]	[redacted]	223		Colonia	GOMEZ SADA	99010	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
747	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1961						X						X		X								X								NO	NO	EVC HEMORRAGICO	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
748	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-01-1933										X			X	X								X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	150		Colonia	Esparza	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
749	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-08-1946							X						X	X								X								NO	NO	HEMIPLEJIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	BENITO JUAREZ	99150	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
750	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-03-1931											X	X		X									X							NO	NO	PROTESIS DE CADERA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	Esparza	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-07-1977						X						X		X								X								NO	NO	LUXACION RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	Fracc. Los Balcones	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-11-2018		X										X		X							X								NO	NO	DISPLACIA CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-01-1954							X					X		X								X								NO	NO	ATR	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	BARRIO ALTO	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-04-1960						X							X	X							X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	302		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-10-2013			X									X		X							X								NO	NO	ALTERACION DE LA MARCHA	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	Plan de Ayala	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-1948							X					X		X								X								NO	NO	FX FALANGE DISTAL	[redacted]	[redacted]	307		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-11-1944							X					X		X								X								NO	NO	ALZHEIMER E HEMICEFALIA	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-1971						X							X	X								X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	PLATEROS	99158	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-07-2003						X							X	X							X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	Buena vista de Trujillo	99199	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-2007				X								X		X							X								NO	NO	DEFECTO DE POSTURA Y CEGUERA	[redacted]	[redacted]	512		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-2005					X							X		X							X								NO	NO	DEFECTO DE POSTURA Y CEGUERA	[redacted]	[redacted]	512		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-03-1944							X						X	X								X								NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-12-1978						X						X		X								X								NO	NO	ARTROSCOPIA	[redacted]	[redacted]	MODULO D-304		Colonia	ZONA MILITAR	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-05-1959						X							X	X								X								NO	NO	NEUROPATIA Y LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	505		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-03-1957						X							X	X								X								NO	NO	ESPONDILOARTROSIS	[redacted]	[redacted]	261		Colonia	Minera	99089	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-08-2018		X										X		X							X								NO	NO	ESTIMULACION TEMPRANA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Esparza	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-08-1961						X							X	X								X								NO	NO	SECUELA DE FRACTURA DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	303 C		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-09-1968						X							X	X								X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	SAN JERONIMO	99199	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-12-2017		X										X		X							X								NO	NO	SECUELA DE LUX CONGENITA DE CADERA	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-12-1996						X						X		X								X								NO	NO	MOC CUADRIPARESIA ATETOSICO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Real de minas	99083	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-10-1975						X						X		X							X									NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	313		Colonia	La Fortuna	99088	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-05-1991						X							X	X							X									NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	422		Colonia	Industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-1995						X						X		X											X					NO	NO	ESGUINCE DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Fracc. Real de Fresnillo	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-10-1985						X						X		X								X									NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	SAN ISIDRO DE CABRALES	99190	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-03-2011			X									X		X							X									NO	NO	FX CODO	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	Del Valle	99088	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-12-1968						X						X		X											X					NO	NO	FX DE RADIO TERCIO MEDIO	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	Esparza	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-1958						X							X	X							X									NO	NO	BURSITIS TROCANTE	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	FRAC DEL FRESNO	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-09-1942								X				X		X							X									NO	NO	AMPUTACION TRASFEMORAL IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	210		Colonia	Esparza	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-11-1947								X					X	X							X									NO	NO	CONDROMALACIA, FATELAR BILATERAL	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	Sector Laguerilla	99060	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-08-1980						X							X	X							X									NO	NO	MENISCO MEDIAL DERECHO	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	Arboledas	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-1967						X							X	X											X					NO	NO	DOLOR DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	201		Colonia	Industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-02-1966						X							X	X							X									NO	NO	GONATROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	EMILIANO ZAPATA	99010	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-07-1980						X						X		X							X									NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	3A		Colonia	5 DE ENERO	99170	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-1932										X		X		X							X									NO	NO	SINDROME DE INADVILIDAD PROLONGADA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	Manantiles	99090	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-02-1990						X						X		X							X									NO	NO	FRACTURA DE TIBIA	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	Francisco Goytia	99054		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-10-1956							X					X		X							X									NO	NO	GONATROSIS	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
787	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-05-1971						X						X		X							X									NO	NO	HEMIPARECIA	[redacted]	[redacted]	199		Colonia	POLVADERAS	99120	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-11-1946								X				X		X							X									NO	NO	GONATROSIS	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
789	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-07-1963						X						X		X							X									NO	NO	ROTURA DE TENDON SUBESCAPULAR	[redacted]	[redacted]	80		Colonia	FRACC. JARDINES DE LAS FLORES	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
790	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-06-1958						X						X		X							X									NO	NO	DOLOR DE RODILLAS	[redacted]	[redacted]	306 A		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-12-1988						X						X		X							X									NO	NO	ESPASMO MUSCULAR DE CARA	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	FRACC. GONZALEZ ORTEGA	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-1949								X					X	X									X							NO	NO	ARTROPLASTIA DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	611 - 6		Colonia	Reurgentes	99090	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-1958						X						X		X							X									NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	710		Colonia	Sector Popular	99011	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-2005					X							X		X							X									NO	NO	DOLOR DE RODILLAS	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	FRACC. LOS OLMOS	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1942										X			X	X							X									NO	NO	FRACTURA DE CADERA	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-03-2019	X											X		X							X									NO	NO	HEMOCEFALIA	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	Jose Maria Morelos	99170	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-05-1959						X							X	X							X									NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	EMILIANO ZAPATA	99010	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-04-1951							X					X		X							X									NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	333 -6		Colonia	EL OLIVAR	99001	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
799	[redacted]				09-02-1979						X								X	X							X							NO	NO	NEUROPATIA	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	El Salto	99179	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
800	[redacted]				18-12-1979						X							X		X							X							NO	NO	PARARESIA NORMOTONICA	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	El Salto	99179	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
801	[redacted]				03-01-1992						X							X		X								X							NO	NO	PARAPLEJIA	[redacted]	[redacted]	1211 D		Colonia	Arboledas	99056	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
802	[redacted]				24-12-2003						X							X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	605		Colonia	Solidaridad	99014	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
803	[redacted]				13-02-1954							X						X		X								X							NO	NO	NEUROPATIA	[redacted]	[redacted]	52		Colonia	Periodistas	99040	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
804	[redacted]				15-12-2016		X											X		X							X							NO	NO	OSTEOGENISIS	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	MORFIN CHAVEZ	99150	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
805	[redacted]				05-06-1957						X							X		X								X							NO	NO	ARTROSIS DEL HOMBRO	[redacted]	[redacted]	326		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
806	[redacted]				28-10-1967						X								X	X								X							NO	NO	OSTEOARTRITIS	[redacted]	[redacted]	210 C		Colonia	BARRIO ALTO	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
807	[redacted]				18-01-2011			X										X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE HUMERO	[redacted]	[redacted]	38-7		Colonia	Manuel M. Ponce	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
808	[redacted]				02-05-2010			X										X		X							X							NO	NO	MOC CUADRIPARESIA ESPASTICA	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
809	[redacted]				01-10-2017		X												X	X							X							NO	NO	HIDROCEFALIA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
810	[redacted]				26-10-1945								X					X		X								X							NO	NO	LUXACION DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	104 B		Colonia	Electricistas	99090	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
811	[redacted]				31-07-1940										X					X									X							NO	NO	ARTOPLASTIA DE CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	San José del Alamito	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
812	[redacted]				22-11-1968						X								X	X								X							NO	NO	ARTROMETRIA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
813	[redacted]				09-07-1952							X							X	X								X							NO	NO	PINZAMIENTO EN HOMBRO	[redacted]	[redacted]	68		Colonia	CENTRO	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
814	[redacted]				14-12-2013			X										X		X							X							NO	NO	SINDROME DE WEST	[redacted]	[redacted]	310		Colonia	Fracc. Los Balcones	99059	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
815	[redacted]				15-01-1965						X							X		X							X							NO	NO	EVC HEMORRAGICO	[redacted]	[redacted]	436		Colonia	CENTRO	99001	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
816	[redacted]				07-08-1966						X								X	X								X							NO	NO	DEDO EN GATILLO	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	Maravillas	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
817	[redacted]				22-09-1991						X								X	X								X							NO	NO	DOLOR DE RODILLAS	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Lazaro Cardenas	99188	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
818	[redacted]				23-09-1950								X							X									X							NO	NO	OSTEOARTROSIS, ESPONDILOLISTESIS	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
819	[redacted]				29-08-2003						X								X	X							X									NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	231		Colonia	LUIS DONALDO COLOSIO	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
820	[redacted]				29-03-2019	X													X	X							X									NO	NO	ATROFIA CEREBRAL Y MICROCEFALIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LAGUNA DEL MERCADO	99001	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
821	[redacted]				06-06-2017		X												X	X							X									NO	NO	DISTROFIA MUSCULAR	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
822	[redacted]				26-09-1974						X								X	X								X							NO	NO	TUMOR CEREBRAL	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	La Fortuna	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
823	[redacted]				14-09-1951							X							X	X									X							NO	NO	DEDO EN GATILLO	[redacted]	[redacted]	206		Colonia	Venustiano Carranza	99099	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
824	[redacted]				17-01-1956							X							X	X								X							NO	NO	TENDINITIS DEL SUPRAESPINOSO DERECHO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	SAN FRANCISCO DE LOS GALLARDO	98370	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
825	[redacted]				17-11-1941										X					X									X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	305		Colonia	CENTRO	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
826	[redacted]				12-12-2002						X								X	X								X							NO	NO	ESGUINCE CERVICAL	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	FRACC. LAS TORCAZAS	99039	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
827	[redacted]				13-10-2002						X						X		X							X								NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	263		Colonia	RIO FLORIDO	99170	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
828	[redacted]				15-01-2019	X											X		X							X								NO	NO	ARN Y ANACUSIA	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
829	[redacted]				31-07-1976						X						X		X								X								NO	NO	AMPUTACIÓN TRAUMATICA FALANGE DISTAL INDICE DERECHO	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	FRACC. JARDINES DE LAS FLORES	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
830	[redacted]				31-10-1966						X							X	X								X								NO	NO	SECUELA DE ESGUINCE DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	135 B		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
831	[redacted]				25-04-2006					X							X		X							X								NO	NO	AR, VERIVICALGIA, DORSALGIA, LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
832	[redacted]				04-03-2005					X								X	X								X								NO	NO	SECUELA DE ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	Fracc. Abel Davila G.	99054	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
833	[redacted]				10-12-1955							X						X	X								X								NO	NO	BRAQUIALGIA IZQUIERDA CON RADICULOPATIA CERVICAL	[redacted]	[redacted]	83		Colonia	FRACC. VILLAS DEL CAMPESTRE	99099	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
834	[redacted]				05-11-1971						X						X		X								X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	Las Flores	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
835	[redacted]				29-07-2016		X											X	X							X								NO	NO	HEMIPARESIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	FRACC. IMPRESIONISTAS	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
836	[redacted]				26-01-1961						X							X	X								X								NO	NO	SECUELAS DE OSTEOMIELITIS, PO FRACTURA FEMUR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	206		Colonia	Minera	99089	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
837	[redacted]				09-11-2006					X							X		X							X								NO	NO	LESION CEREBRAL, HEMIPARESIA DERECHA ESPASTICA, SECUELA DE HIPOXIA CEREBRAL	[redacted]	[redacted]	311		Colonia	Fracc. Villas de Plateros	99056	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
838	[redacted]				03-05-1977						X						X		X								X								NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	223		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
839	[redacted]				18-01-1923										X		X		X								X								NO	NO	ESPONDILOARTROSIS	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	Esparza	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
840	[redacted]				01-11-1955							X						X	X								X								NO	NO	CERVICALGIA, LUMBALGIA, ESPONDILOARTROSIS CERVICAL Y LUMBAR, ESPONDILOLISTESIS L5 S1	[redacted]	[redacted]	326		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
841	[redacted]				03-08-1948								X				X		X								X								NO	NO	ESPONDILOLISTESIS L5 S1, ESPONDILOARTROSIS, CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
842	[redacted]				18-03-1945								X				X		X								X								NO	NO	SECUELA DE FX HOMBRO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
843	[redacted]				14-07-1951							X						X	X								X								NO	NO	LISTESIS L5 S1, ESPONDILOARTROSIS, GONARTROSIS G-R	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	Las Flores	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
844	[redacted]				07-06-2005					X							X		X							X								NO	NO	LUXACION RECIDIVANTE DE PATELA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	334		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
845	[redacted]				06-12-2006					X							X		X							X								NO	NO	SECUELA DE FX DE NUMERO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
846	[redacted]				06-04-1971						X						X		X								X								NO	NO	ESGUINCE DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	BELEÑA	99100	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
847	[redacted]				08-09-2016		X											X	X								X						X		NO	NO	HIPOPLASIA DE CUELLO CALLOSO	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	FRACC. GONZALEZ ORTEGA	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
848	[redacted]				25-10-2018		X											X	X								X						X		NO	NO	PO inv pie equino varo	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	LOC. PEDROZA GONZALEZ	99179	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
849	[redacted]				10-12-2008				X								X		X													X		NO	NO	CRISIS CONVULSIVAS PROBLEMAS MOTORES	[redacted]	[redacted]	32 A		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
850	[redacted]				22-03-1978						X						X		X								X								NO	NO	ARTROPLASTIA DE CADERA IZQUIERDA CON COLOCACION DE PROTESIS	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	CENTRO	99031	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
851	[redacted]				15-05-2018		X										X		X							X								NO	NO	MOC CUADRIPARESIA ESPATICA	[redacted]	[redacted]	217		Colonia	Ejidal 4	99084	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
852	[redacted]				21-08-2019	X											X		X								X								NO	NO	PARALIS FACIAL PERIFERICA DERECHA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99031	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
853	[redacted]				05-05-1955						X							X	X								X								NO	NO	ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	la capilla	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
854	[redacted]				21-01-1982						X						X		X								X								NO	NO	PLEXOPATIABRAQUIAL POSTGANGLIO, AXONAL IZQ	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Ayudo/contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
855	[redacted]				16-09-1962						X						X		X							X							NO	NO	HEMIPARESNCIA SECUNDARIO EVC	[redacted]		16		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
856	[redacted]				06-05-1975						X						X		X							X							NO	NO	NEUROPATIA DE ULNAR	[redacted]		15		Colonia	Venustiano Carranza	99099	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
857	[redacted]				25-04-1970						X							X	X									X					NO	NO	DOLOR EN HOMBROS DERECHO Y RODILLA	[redacted]		109		Colonia	FRACC. VERGEL	99030	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
858	[redacted]				03-01-1946							X						X	X							X							NO	NO	ADORMECIMIENTO D MPI	[redacted]		508		Colonia	AMERICAS	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
859	[redacted]				16-09-1962						X						X		X							X							NO	NO	HEMIPARESIA SEC A EVC	[redacted]		16		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
860	[redacted]				09-02-2019	X											X		X							X							NO	NO	ARN BRONCOSPIRACION MECONIAL	[redacted]		38-A		Colonia	Francisco I Madero	99014	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
861	[redacted]				12-12-1957						X							X	X							X							NO	NO	LUMBARGIA CRONICA	[redacted]		31		Colonia	Industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
862	[redacted]				02-08-1952							X						X	X							X							NO	NO	HEMIPARESIA IZQUIERDA SEC A EVC TE 3 MESES	[redacted]		4		Colonia	Buenos Aires	99086	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
863	[redacted]				26-08-1979						X							X	X						X								NO	NO	PO DE FLASTIA DE MANGUITO ROTATADOR TE UN AÑO	[redacted]		122		Colonia	AVEL DAVILA GARCIA	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
864	[redacted]				20-06-1955							X					X		X							X							NO	NO	GONARTROSIS DERECHA TE 4 MESES	[redacted]		2		Colonia	La Fortuna	99088	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
865	[redacted]				17-12-1959						X							X	X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO TE UN AÑO	[redacted]		17		Colonia	RIO FLORIDO	99170	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
866	[redacted]				20-06-1945							X						X	X							X							NO	NO	SEC DE FX RADIO Y CUBITO IZQUIERDO	[redacted]		2		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
867	[redacted]				24-09-1943							X						X	X							X							NO	NO	VERTIGO POSTRAUMATICO	[redacted]		30		Colonia	Del Parque	99094	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
868	[redacted]				30-10-1947							X					X		X							X							NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO DE GENERATIVO	[redacted]		411		Colonia	Esparza	99080		FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
869	[redacted]				23-05-1965						X							X	X									X					NO	NO	SEX DE OSTEONECLITIS VETEBRAL TORACICAS BAJAS	[redacted]		4		Colonia	BENITO JUAREZ	99020	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
870	[redacted]				21-07-1962						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]		5		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99189	FRESNILO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
871	[redacted]				26-07-1979						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA LUMBARGIA	[redacted]		106		Colonia	Obrera	99060	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
872	[redacted]				02-01-1939										X			X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]		23		Colonia	La Paz	99086	FRESNILO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
873	[redacted]				02-05-1948							X					X		X							X							NO	NO	Des canal lumbar estrecho	[redacted]		44		Colonia	Electricistas	99090	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
874	[redacted]				17-10-1991						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]		904		Colonia	Arboledas	99059	FRESNILO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
875	[redacted]				11-06-1956							X						X	X							X							NO	NO	gonartrosis	[redacted]		314		Colonia	BARRIO ALTO	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
876	[redacted]				30-11--0001	X											X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]		1 A		Colonia	Sector Laguntilla	99090	FRESNILO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
877	[redacted]				23-12--0001	X												X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]		241		Colonia	Arboledas	99031	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
878	[redacted]				11-11-2017		X										X		X												X		NO	NO	paralisis facisal sec a mielomeningocele hidrocefalia	[redacted]		14		Colonia	Fracc. Abel Davila G.	99054	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
879	[redacted]				23-09-1955							X						X	X								X							NO	NO	RADICULOPATIA CERVICAL C5 DERECHA Y C6 IZQUIERDA TE 6 MESES	[redacted]		2		Colonia	ESTACION GUTIERREZ	99180	ESTACION GUTIERREZ	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
880	[redacted]				30-04-1967						X							X	X							X							NO	NO	SEC DE FX DE RADIO IZQUIERDO TE 4 MESES	[redacted]		10		Colonia	Del Valle	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
881	[redacted]				25-01-1954							X						X	X							X							NO	NO	PO de colocacion de protesis de cadera derecha	[redacted]		27		Colonia	Sector Popular	99013	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
882	[redacted]				22-01-2007				X								X		X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]		31		Colonia	Francisco Goytia	99090	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
892	[redacted]				15-10-1966						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA	[redacted]		14		Colonia	Palma y Libertad	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
894	[redacted]				26-09-1979						X							X	X							X							NO	NO	Cervicalgia cronica	[redacted]		325		Colonia	FOVISSSTE	99088	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
895	[redacted]				24-09-2009				X									X	X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]		218		Colonia	FRACC. LOS OLIVOS	99054	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
896	[redacted]				15-12--0001	X											X		X							X							NO	NO	gonalgia izquierda, bursa infrarotel izquierdal	[redacted]		116		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
897	[redacted]				08-03-1961						X							X	X							X							NO	NO	Cervicalgia TE 7 meses	[redacted]		307		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
898	[redacted]				30-12-2005					X							X		X							X							NO	NO	paralisis facial derecha	[redacted]		9		Colonia	Francisco Villa	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
899	[redacted]				15-10-1962						X							X	X							X							NO	NO	pe columna dorsal + S.a/s disolusia resuelta + lesión de n. radial en resolución	[redacted]		8		Colonia	Zona Centro	99010	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
890	[redacted]				22-02-1994						X							X	X							X							NO	NO	cuadriparresia espastica	[redacted]		107		Colonia	PLUTARCO ELIAS CALLES	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
891	[redacted]				27-10-1969						X							X	X							X							NO	NO	sec. de dermatectomia izquierda capsulitis adhesiva	[redacted]		417		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
892	[redacted]				10-02-1952							X						X	X							X							NO	NO	Fasciits plantar	[redacted]		514 A		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
893	[redacted]				02-01-1946								X				X		X							X							NO	NO	Sec. EVC cerebeloso	[redacted]		402		Colonia	Arboledas	99056	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
894	[redacted]				04-04-1953								X					X	X							X							NO	NO	PO ampliastia de reseccio nodal + radioterapia + quimioterapia ambos neuropatia diabetica	[redacted]		227		Colonia	CENTRO	99000	CENTRO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
895	[redacted]				20-05-1940										X			X	X							X							NO	NO	RTH DERECHA, LIMITACIÓN MODERADA PARA LA MARCHA	[redacted]		211		Colonia	FOVISSSTE	99088	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
896	[redacted]				05-04-1952							X						X	X							X							NO	NO	SI HIPOCOXIDIE + diparesia pelvica nonosinica bilateral sec. a espondiloartropatia degenerativa de lumbar cond lumbar estenotic sec. a	[redacted]		9		Colonia	San Jose de Lourdes	99189	San José de Lourdes	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
897	[redacted]				18-07-2003						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHO TE 7 DIAS	[redacted]		7		Colonia	BARRIO ALTO	99070	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
898	[redacted]				06-10-1948								X				X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]		334		Colonia	CENTRO	99000	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
899	[redacted]				10-11-1954							X						X	X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]		20 B		Colonia	Indeco	99049	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
900	[redacted]				18-02-1963						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA DERECHA	[redacted]		14		Colonia	POLBADERAS	99054	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
901	[redacted]				09-01-1972						X							X	X							X							NO	NO	Paralisis Facial Derecha	[redacted]		111 Ant 9		Colonia	Tecnologica	99020	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
902	[redacted]				14-12-2018		X										X		X							X							NO	NO	HIDROCEFALIA	[redacted]		27		Colonia	Francisco Villa	99054	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
903	[redacted]				21-08-1973						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA SISTEMATIZADA	[redacted]		227		Colonia	INDUSTRIL	99080	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
904	[redacted]				10-02-1945								X				X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQUIERDO TE 3 DIAS	[redacted]		S/N		Colonia	TAPAJZDE SANTACRUZ	99176	TAPAJZ DE SANTACRUZ	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
905	[redacted]				10-04-1984						X						X		X							X							NO	NO	Ekl TE 10 AÑOS	[redacted]		21 DEPTO A		Colonia	18 DE JULIO	99049	JUANDÉ TOLOSA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
906	[redacted]				14-03-2008				X									X	X							X							NO	NO	Paralisis Facial Derecha	[redacted]		108 B		Colonia	Obrera	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
907	[redacted]				23-04-1976						X						X		X							X							NO	NO	DORSALGIA Y DOLOR EN HOMBRE IZQUIERDO TE CRONICO	[redacted]		103		Colonia	ESQ. VETA ESTAÑO	99050	VERGEL	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
908	[redacted]				08-02-2011			X									X		X							X							NO	NO	IMOV CUADRIPARESIA ESPATICA	[redacted]		7-A		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99189	San José de Lourdes	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
909	[redacted]				23-12-1968						X						X		X							X							NO	NO	FX DE ASTRAGALO DERECHO	[redacted]		17		Colonia	HIDALGO	0	HIDALGO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
910	[redacted]				18-01-1985						X						X		X							X							NO	NO	ARTROPLASTIA DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR TE 6 SEMANAS	[redacted]		24 INT 304		Colonia	EL OLIVAR	99030	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
911	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-02-1940										X		X								X							NO	NO	GONARTROSIS IZQUIERDA TE CRONICA	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	FRANCISCO GOITIA	99630	FRANCISCO GOITIA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
912	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-11-1949								X				X		X								X						NO	NO	OSTEOARTROSIS TE CRONICA	[redacted]	[redacted]	307		Colonia	CENTRO	99600	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
913	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-03-1992						X						X		X										X				NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA TE 12 DIAS	[redacted]	[redacted]	408 INT A		Colonia	COLONIA LIENZO CHARRO	98959	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
914	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1970						X						X		X								X						NO	NO	ARTRODESIS DE TOBILLO DERECHO TE 4 MESES	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	AV LOS MAESTROS	99094	MURALISTAS	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-09-2006					X							X		X						X								NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	Francisco Goytia	99020	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-1961						X						X		X								X						NO	NO	CATALGIA IZQUIERDA AGUDIZADA DES HACE 7 MESES	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	FRC VILLA	99054	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-10-2009			X									X		X						X								NO	NO	AUTISMO Y RETRASO MENTAL	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	FRACC LOS ARTESANOS	99639	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-09-1985						X						X		X								X						NO	NO	PD DE COLUMNA LUMBAR TE 3 MESES	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	ESPARZA	99080	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09-1997						X						X		X						X								NO	NO	SEC DE FX DE FEMUR DER TE AÑO Y MEDIO	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	ESPARZA	99088	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-07-1963						X						X		X								X						NO	NO	GONARTROSIS DERECHA TE	[redacted]	[redacted]	114		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-05-1964						X						X		X								X						NO	NO	LUMBALGIA TE CRONICA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CENTRO	99000	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-04-1916											X	X		X													X	NO	NO	SINDROME GENETICO EN ESTUDIO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	PATRIA Y LIBERTAD	99014	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-10-1999						X						X		X						X								NO	NO	PD DE RESECCION DE MEDIALOBISTOMIA RECIDIVANTE ALTERACION DE COORDINACION Y EQUILIBRIO	[redacted]	[redacted]	203		Colonia	FRANCISCO VILLA	99054	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-11-1964						X						X		X						X								NO	NO	SINDROME DE TUNEL DEL CARPO Y CANAL DE GUYON DE LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	506		Colonia	CENTRO	99000	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-03-1945								X				X		X								X						NO	NO	DORSOLUMBALGIA SOD ESPONDILOLISTESIS L5 S1	[redacted]	[redacted]	325-A		Colonia	Zona Centro	99090	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-06-1960						X						X		X								X						NO	NO	SEC DE LESION TEMPOMAXILA BILATERAL TE CRONICA	[redacted]	[redacted]	206		Colonia	CENTRO	99000	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-06-2004					X							X		X						X								NO	NO	P.O RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	LIENZO CHARRO	99039	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-08-1975						X						X		X								X						NO	NO	RX DE COLUMNA CON ETA LUMBAR Y ESCOLIOSIS	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	FRACC QUINTA DEL COBRE	99090	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-01-1972						X						X		X									X					NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	BARRIO ALTO	99070	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-10-1967						X						X		X								X						NO	NO	ELA	[redacted]	[redacted]	326		Colonia	INDUSTRIAL	99030	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-03-1993						X						X		X								X						NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHO TE UN LADO BAEDO	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	INDUSTRIAL	99030	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-06-1963						X						X		X									X					NO	NO	COXARTOSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	515		Colonia	DEL VALLE	99088	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-06-1956							X					X		X								X						NO	NO	SEC. DE FRACTURA DE METATARSO DE PIE DERECHO	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-02-1952							X					X		X								X						NO	NO	CERVICALGIA TE CRONICA	[redacted]	[redacted]	115		Colonia	EMILIANO ZAPATA	99010	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-09-1959						X						X		X								X						NO	NO	ASTROPLASTIA DE CADERA IZQUIERDA TE MES Y MEDIO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	MIGUEL HIDALGO	99088	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-10-1946								X				X		X								X						NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	210		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-04-1959						X						X		X								X						NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	EMILIANO ZAPATA	99010	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1985						X						X		X								X						NO	NO	FX ROTULA DERECHA	[redacted]	[redacted]	330		Colonia	SECTOR POPULAR	99010	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
939	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-07-1943								X				X		X							X						NO	NO	FX ROTULA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	FRANCISCO GOITIA	99630	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-11-1989						X						X		X						X							NO	NO	POLIOMIOSITIS	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	FRANCISCO GOITIA	99630	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-2018		X											X	X												X	NO	NO	RPM	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	FRANCISCO VILLA	99054	FRANCISCO VILLA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-06-1943								X				X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	DEL VALLE	99084	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
943	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-2008				X								X		X						X							NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	SAN JUAN DE LOS HORNILLOS	99240	SAN JUAN DE LOS HORNILLOS	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
944	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-1972						X						X		X							X							NO	NO	FX L1 PO	[redacted]	[redacted]	314		Colonia	MARAVILLAS	99090	CENTRO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
945	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-02-1980						X						X		X							X							NO	NO	PO TENDON DE QUERVAIN	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	LAS FOLVADERAS	99054	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
946	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-02-1981						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA LESIONES DE ADUCTORES DE CADERA DERECHA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	RIO FLORIDO	99170	RIO FLORIDO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
947	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-11-1966						X							X	X							X							NO	NO	COXALGIA TE CRONICA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	99010	CENTRO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
948	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-03-2019	X											X		X												X	NO	NO	LESION DE PLEXO BRONQUIAL DERECHO TE NACIMIENTO	[redacted]	[redacted]	59		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99190	SAN JOSE DE LOURDES	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
949	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-09-1961						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA TE CRONICA	[redacted]	[redacted]	417		Colonia	INDIATRI	99030	INDUSTRIAL	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
950	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-04-1970						X						X		X							X							NO	NO	SEC. DE FX EXPEUNTA DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	FRACC. LOS OLIVOS	99094	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
951	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-1948								X				X		X							X							NO	NO	GONARTROSIS LESTSIS SACRA TENDINITIS DE BICIPITAL DERECHA TE CRONICA	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	99630	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
952	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-08-1945								X				X		X							X							NO	NO	DOLOR EB MANOS TE 3 MESES	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	18 DE JULIO	99040	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
953	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-02-1939										X		X		X							X							NO	NO	SEC. DE FX ANTIGUA DE CADERA DERECHA TE 2 MESES	[redacted]	[redacted]	312		Colonia	INDUSTRIAL	99030	FRESNILO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
954	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-07-1966						X						X		X							X							NO	NO	HEMIPARESIAS DERECHA TE 10 AÑOS	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	LAGUNILLA	99050	FRESNILO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
955	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-01-1974						X						X		X							X							NO	NO	DISTONIA CERVICAL TE 3 AÑOS	[redacted]	[redacted]	210		Colonia	LOMAS DE LA FORTUNA	99086	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
956	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-1965						X						X		X							X							NO	NO	DOLOR DE CADERA IZQUIERDA TE 5 MESES	[redacted]	[redacted]	912		Colonia	SOLIDARIDAD	99010	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
957	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-1962						X						X		X							X							NO	NO	PARESIA FACIAL IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	LAS AMERICAS	99030	FRESNILO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
958	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-05-1998						X						X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA TE 6 MESES	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	EL MESQUITE	99180	EL MESQUITE	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
959	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-12-1996						X						X		X												X	NO	NO	LESION DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDA INAMVS SUPERIORES TE 4 MESES	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	CENTRO	98400	PIEDRAS	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
960	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-01-1943								X				X		X							X							NO	NO	FB LESION NERVIO PERONEO IZQUIERDO (POSTR IZQUIERDA S/S INMOVILIDAD	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	FRC VILLA	99000	FRC. VILLA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
961	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-05-1966						X						X		X						X							NO	NO	OSTEOARTROSIS	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	INSURGENTES	99000	FRESNILO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
962	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-12-1968						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	KM 3		Colonia	LOC., GRANJA LA FORTUNA	99030	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
963	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-1974						X						X		X							X							NO	NO	SEC DE FX DE HOMBRO DERECHO TE 6 MESES	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	Zona Centro	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
964	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-03-1983						X						X		X							X							NO	NO	LESION EN PULGAR DERECHO	[redacted]	[redacted]	101-INT A		Colonia	CENTRO	99050	CENTRO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
965	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-01-1986						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQUIERDO TE 2 MESES	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	MORELOS	99170	MORELOS	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
966	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-05-1946								X				X		X							X							NO	NO	RADICULOPATIA S1 IZQ TE 7 MESES	[redacted]	[redacted]	13-INT A		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	FRESNILO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completamente o la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
967	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-10-1947								X				X		X							X							NO	NO	EX HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	LINDAVISTA	99030	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
968	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-11-2017		X											X	X												X		NO	NO	DAÑO ENCEFALICO MODERADO SECUNDARIO A EMOC POR EMI	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	EL MANANTIAL DE LA HONDA		-	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
969	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-08-1960						X							X	X							X							NO	NO	DOLOR Y EDEMA 3ER DEDO MANO IZQUIERDA IDEDO GATILLO	[redacted]	[redacted]	811		Colonia	CENTRO	98000	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
970	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-04-1947								X					X	X							X							NO	NO	PO FLASTA HOMBRO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LAZARO CARDENAS	99188	CENTRO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
971	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-05-1948								X					X	X							X							NO	NO	PARA PARESIA FLACIDA	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CENTRO	99000	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
972	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-2018		X											X	X						X								NO	NO	ARN, PREMATUREZ	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	Huertos de abajo	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
973	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-09-1961						X							X	X							X							NO	NO	Abombamiento L4-L5, L5-S1, Espondilolismo L4-L5	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	Industrial	99030	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
974	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-05-1955							X						X	X							X							NO	NO	Gonartrosis bilateral	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
975	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-10-1956							X						X	X												X		NO	NO	SEC. DE FX. DE TIBIA Y PERONE TE 8 MESES	[redacted]	[redacted]	415		Colonia	CENTRO	99000	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
976	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-05-1970						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRÓNICA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	Real de minas	99031		FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
977	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-11-2014			X									X		X												X		NO	NO	P. SE DE FX DE CODO IZQUIERDO TES MESES	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	AMPLIACION NUEVA	99188	SAN PABLO DE RANCHO GRANDE	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
978	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1953							X						X	X							X							NO	NO	DORSALGIA CRÓNICA	[redacted]	[redacted]	83		Colonia	ESPARZA	99088	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
979	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1933									X				X	X							X							NO	NO	EVC HEMIPARESIA IZQUIERDA LEVE T	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	GOMEZ Y LIBERTAD	99000	CENTRO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
980	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-07-2001				X								X		X						X								NO	NO	FX FALANGE MEÑIQUE DERECHO	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	ESPARZA	99080	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
981	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1993					X								X	X						X								NO	NO	RIGIDEZ POSTRAMATA EACION	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	JAQUMCA Y INDUSTRIAL ALGODONERA	99030	INDUSTRIAL	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
982	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-09-1974					X								X	X									X					NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	FETECOLIOS MEXICANOS	99014	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
983	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-05-1988					X							X		X						X								NO	NO	LESION MEDULAR T9-T10	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	FRACC ABEL DAVILA	99150	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
984	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-04-1937									X			X		X							X							NO	NO	EVC HEMIPARESIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	838		Colonia		99139	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
985	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-1967						X						X		X							X							NO	NO	PO RTC DERECHA	[redacted]	[redacted]	633		Colonia	Fracc. Lomas de la fortuna	99054	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
986	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-02-1965						X							X	X						X								NO	NO	PO AMPUTACIONTRA TIBIAL DE MUSLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	37		Colonia	INDUSTRIAL	99030	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
987	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1956							X					X		X							X							NO	NO	HERNIA LUMBAR NIVEL L4-5 L5	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	SALIDA A ALTAMIRA	99031	RIO FLORIDO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
988	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-06-1951							X						X	X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	SALIDA A ALTAMIRA	99031	RIO FLORIDO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
989	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-05-2012			X										X	X												X		NO	NO	FLEXIÓN CODO DD COMPLETA EXTENSION FORZADA Y CON DOLOR LLEGA 30	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	VADECAÑAS	99250	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
990	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-11-2005					X							X		X						X								NO	NO	PCI FIE EQUINO VARO BILATERAL ESTRUCTURADO	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	LA CANTERA	99150	LA CANTERA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
991	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-1971						X						X		X							X							NO	NO	SECUELAS DEC TCE	[redacted]	[redacted]	126		Colonia	INFONAVIT	99020	FRANCISCO GOITIA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
992	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-1951							X						X	X							X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO POLIARTICULAR	[redacted]	[redacted]	373		Colonia	CENTRO	99000	CENTRO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
993	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-1944								X				X		X							X							NO	NO	HEMIPARESIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	INSURGENTES	99139	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
994	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-03-1993						X						X		X							X						X	NO	NO	LUMBALGIA ABOMBAMIENTO DESDE L4-S1	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	RIO DE MEDINA	99130	RIO DE MEDINA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
995	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1987						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	323		Colonia	MANUEL M .PONCE	99070	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
996	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-1962						X							X	X							X							NO	NO	CATALGIA Y GONALGIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	BARRIO ALTO	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
997	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-08-1983						X						X		X							X							NO	NO	PO.PLASTIA DE LIGAMENTO CRUZADO ANT. Y COLATERAL EXTERNO	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	LOMAS DE PLATEROS	99011	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
998	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1989						X							X	X							X							NO	NO	Lumbalgia	[redacted]	[redacted]	613		Colonia	Zona Centro	99000	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
999	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1949								X				X		X								X						NO	NO	FOHERNA DISCAL	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	ESTACION SAN JOSE	99130	ESTACION SAN JOSE	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1000	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-12-1949								X				X		X								X						NO	NO	GONARTROSIS Y PIE CARCOT	[redacted]	[redacted]	30		Colonia			Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1001	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-01-1939										X		X		X								X						NO	NO	PO.PROTESIS DE CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	COL MINERA	99089	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1002	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-2016		X										X		X							X							NO	NO	MIELOMENINGOCELE	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	SUABE PATRI	99070	BARIO ALTO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1003	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-08-1987						X							X	X										X				NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	SECTOR POPULAR	99013	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1004	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-08-1969						X						X		X								X						NO	NO	AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	ELECTRICISTAS	0	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1005	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-1979						X							X	X							X							NO	NO	SECUELA DE FX MALEOLO EXTERNO	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	LAS AMERICAS	99031	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1006	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-04-1999						X						X		X							X							NO	NO	RUTURA DE FLEXORES DEL 2DO DEDO	[redacted]	[redacted]	324		Colonia	ESPARZA	99080	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1007	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09-1985						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS DE BELL	[redacted]	[redacted]	207		Colonia	CENTRO	99000	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1008	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-2001					X								X	X													X	NO	NO	HIPERLORDOSIS,PIETRI OLIVETESIS LSGL	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99180	SAN JOSE DE LOURDES	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1009	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-10-1988						X							X	X								X						NO	NO	FX FEMUR ED SEC A BAJA ENERGIA ED TIO CON CLAVO CENTROMEDULAR	[redacted]	[redacted]	221		Colonia	EMILIANO ZAPATA	99010	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1010	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-10-1977						X						X		X								X						NO	NO	CERVICODORSOLUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	81		Colonia	INDUSTRIAL	99050	FRSNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1011	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-12-2006					X							X		X													X	NO	NO	GENO VALGO	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LIENZO CARRO	99039	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1012	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-2017		X										X		X													X	NO	NO	LESION CEREBRAL SEC EPILEPSIA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	COLONIA LA CANTERA	99199	LA CANTERA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1013	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-04-2011			X									X		X													X	NO	NO	LESION CEREBRAL	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	COLONIA LIENZO CHARRO	99039		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1014	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-10-1951							X					X		X							X							NO	NO	AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99180	SAN JOSE DE LOURDES	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1015	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-2017		X										X		X													X	NO	NO	CUADRIPLEGIA ESPATICA LESION CEREBRAL	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Labor de Santa Barbara	99198	LABOR DE SANTA BARBARA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1016	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-11-1963						X						X		X							X							NO	NO	CANAL CERVICAL ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	COL.HIDALGO	99192	COLONIA HIDALGO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1017	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1972						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	FRACC LOS OLIVOS	99054	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1018	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-07-1959						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	227		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1019	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-05-1975						X						X		X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LOC. ALTAMIRA	99188	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1020	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-08-1946								X					X	X							X							NO	NO	DOLOROSO HOMBRO DERECHO SEC A LUXACION GLENOHUMERAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	36-A		Colonia	INDUSTRIAL	99031	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1021	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-12-1994						X						X		X							X							NO	NO	LESION MEDULAR NIVEL MOTRO T1 Y SENSITIVO T1 COMPLETA SEC A FRACTURA T6	[redacted]	[redacted]	1280 A		Colonia	SAN JUAN DE LA CASIMIRA	99190	SAN JUAN DE LA CASIMIRA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1022	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-11-1982						X						X		X									X					NO	NO	ARTROSCOPIA RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	404		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
1023	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-06-1986						X						X		X							X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	Emiliano Zapata	99010	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1024	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-05-1965						X							X	X								X								NO	NO	DOLOR DE PIERNA	[redacted]	[redacted]	319		Colonia	ESPARSA	99080	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1025	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-12-1961						X							X	X								X								NO	NO	P.O/PIE EQUINO VARO HACE 3 AÑOS	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	PETROLEOS MEXICANOS	99014	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1026	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-07-1970						X							X	X								X								NO	NO	SINDROME DOLOROSO HOMBRO MANO DERECHA	[redacted]	[redacted]	120		Colonia	CNTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1027	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-04-1963						X							X	X								X								NO	NO	LUMBOCATALGIA	[redacted]	[redacted]	107		Colonia		99080		FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1028	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-08-2012			X										X	X														X		NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	333		Colonia	Manuel M. Ponce	99180	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1029	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-04-2017		X										X		X													X		NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	123		Colonia	ARTESANOS	99039	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1030	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-07-1946					X							X		X								X								NO	NO	EVC HEMIPARECIA DERECHA AFASIA MOTORA	[redacted]	[redacted]	708		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1031	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-10-1957						X							X	X											X					NO	NO	RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	AMPLIACION AZTECA	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1032	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-05-1977						X						X		X								X								NO	NO	SINDROME DOLOROSO LUMBOCACTICO SECUNDARIO A LISTESIS DE L4-L5	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	FRC.VILLA	99054	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1033	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-2017		X										X		X													X		NO	NO	RIESGO NEUROLOGICO	[redacted]	[redacted]	715		Colonia	Fracc. Lomas de la fortuna	99086	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1034	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-09-1982						X							X	X								X								NO	NO	SINDROME DOLOROSO DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	COL.MORFIN CHAVEZ	99150	ESTACION SAUSSE	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1035	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-1955							X						X	X								X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	FRACC.MURALISTAS	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1036	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-07-1958						X							X	X								X								NO	NO	Lumbalgia	[redacted]	[redacted]	404		Colonia	Lomas de Plateros	99011	LOMAS DE PLATEROS	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1037	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1977						X							X	X							X									NO	NO	LUMBOCATALGIA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	BENITO JUAREZ	99020	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1038	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-1986						X						X		X								X								NO	NO	COXARTROSIS	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	LINDA VISTA	99039	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1039	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1936											X	X		X								X								NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	255		Colonia	COL.MINERA	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1040	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-11-1955							X						X	X								X								NO	NO	ARTROPLASTIA DE CADERA	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	Buenos Aires	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1041	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-01-1955							X						X	X								X								NO	NO	F.X TIBIA Y PERONE IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1042	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-02-1938										X		X		X								X								NO	NO	AMPUTACION TRANSTEMORAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	MIGUEL HIDALGO	99088	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1043	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-05-1965						X						X		X								X								NO	NO	LUMBOCATALGIA	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	PLUTARCO ELIAS CALLES	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1044	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-07-1961						X							X	X								X								NO	NO	FRACTURA PERONE DERECHO	[redacted]	[redacted]	108		Colonia	COLLA FORTUNA	99088	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1045	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-10-1995						X						X		X								X								NO	NO	LESION CEREBRAL HIPOXICA	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	FRACC.MURALISTAS	99054	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1046	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-01-2014			X										X	X							X									NO	NO	ARTROPLASTIA DE CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	307		Colonia	SECTOR POPULAR	99011	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1047	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-05-2017		X										X		X													X		NO	NO	RPM PLALOCEFALIA	[redacted]	[redacted]	116		Colonia	Napoleon Gomez Sada		Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1048	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-2017		X										X		X							X									NO	NO	LEVE RDPM	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	real de minas	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1049	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-11-1956							X						X	X								X								NO	NO	LUMBALGIA Y CIOALGIA	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	COLONIA LAS POLBADERAS	99094	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1050	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-12-1959						X						X		X							X									NO	NO	LAMINECTONIA L3,L4,L5,S1 MAS FORAMINOTOMIA SEC A CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	208		Colonia	SECTOR POPULAR	99013	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1051	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-05-1994						X						X		X							X							NO	NO	LUXACIÓN ASTRIEJO ESCAFOIDEA	[redacted]	[redacted]	319		Colonia	COL.GONZALEZ ORTEGA	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1052	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-01-2007			X									X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	FRACC.GONZALEZ ORTEGA	99098	FRACC.GONZALEZ ORTEGA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1053	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-09-1948							X					X		X								X							NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	COLONIA BAÑON	99170	BAÑON	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1054	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-1992						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA ABONAMIENTO	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	COL.FOVISSSTE	99088	FOVISSSTE	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1055	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-11-1977						X						X		X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	6 DE ENERO	99170	6 DE ENERO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1056	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-03-1947							X					X		X								X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	6 DE ENERO	99170	6 DE ENERO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1057	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-07-2013			X									X		X							X							NO	NO	SEC FRACTURA DE CODO DERECHA	[redacted]	[redacted]	77		Colonia	VILLA JARDIN	99099	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1058	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-07-1985						X							X	X									X						NO	NO	DISCECTOMIA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	FRANCISCO VILLA	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1059	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-11-1951							X					X		X							X							NO	NO	EVC	[redacted]	[redacted]	276		Colonia	MINERA	99089	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1060	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-09-1960						X						X		X								X							NO	NO	CERVICALGIA , DORSALGIA Y LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	MIGUEL HIDALGO	99088	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1061	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-08-1962						X						X		X							X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO LUMBOCIATICO ,DIFARESIA PELVICA NORMATONICA EN ESTUDIOS	[redacted]	[redacted]	505		Colonia	CNTRO	99000	CENTRO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1062	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-03-1965						X						X		X								X							NO	NO	ESFONDILOLISTESIS	[redacted]	[redacted]	411		Colonia	MAJISTERIO	99031	COLONIA MAJISTERIO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1063	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-08-1958						X						X		X							X							NO	NO	EFONDILOARTOSIS GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	FRACC. MAGISTERIO	99054	FRACC.MAGISTERIO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1064	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1969						X							X	X								X							NO	NO	FIBROMALGIA	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	LA FORTUNA	99088	LA FORTUNA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1065	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-04-1970						X							X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS,OSTEOARTROSIS	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	MESOAMERICA	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1066	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-07-1973						X							X	X								X							NO	NO	FO ARTOSCOPIA AMBOS RODILLAS	[redacted]	[redacted]	409		Colonia	CENTRO	99000	CENTRO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1067	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1970						X							X	X								X							NO	NO	DEDO EN GATILLO 3ER DEDO D2, SECUELAS POR INMOVILIDAD FROLONGADA	[redacted]	[redacted]	518		Colonia	FRANCISCO VILLA	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1068	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-03-2016		X										X		X							X							NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR+ SX HIPOTONICO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	ESTACION SAN JOSE	99150	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1069	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-06-2017		X										X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Loc. Eréndira	99179	Eréndira	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1070	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-05-2016		X										X		X							X							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR ESTRABISMO, FACTORES DE RIESGO NEUROLOGICO	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	LAGUNA SECA	99150	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1071	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-07-2017		X										X		X							X							NO	NO	RETRASO EN DESARROLLO PSICOMOTOR ,ESTRABISMO DE RIESGO NEUROLOGICO	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	ESTACION SAN JOSE	99150	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1072	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-03-1995						X						X		X							X							NO	NO	ESGUINCE RODILLA IZQU	[redacted]	[redacted]	131		Colonia	EL OLIVAR	99070	EL OLIVAR	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1073	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-2017		X										X		X													X		NO	NO	ARN RDFM	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	Plateros		Plateros	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1074	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-12-1988						X						X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA POSTRAUMATICA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	Minera	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1075	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-1943							X						X	X								X							NO	NO	PO DE COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	FRANCISCO GOITIA	99020	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1076	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-10-1986						X							X	X							X							NO	NO	GONALGIA Y COXALGIA IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	407		Colonia	LINDA VISTA	99039	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1077	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-01-1945							X							X								X							NO	NO	LUMBALGIA SISTEMATIZADA Y LUMBAR ESTRECHA	[redacted]	[redacted]	213		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1078	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1957						X						X		X							X							NO	NO	LIMONIAL LUMBOCIATICO DERECHO +DIFARESIA PELVICA NORMOTONICA SECUNDARIA A	[redacted]	[redacted]	728 B		Colonia	CENTRO	99001	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1079	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-2013			X									X		X												X	NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	FRAC DEL FRESNO	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1080	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-06-1963						X							X	X						X								NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	240		Colonia	FRACC. LOS OLIVOS	98500	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1081	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-04-1940									X		X		X	X							X							NO	NO	REMPLAXO TOTAL DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	FRANCISCO GOITIA	98020	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1082	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-07-1978						X							X	X							X							NO	NO	ESGUINSE DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	Real de minas	99031	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1083	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-07-1949								X				X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	ESTACION SAN JOSE	99150		FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1084	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-01-1961						X							X	X							X							NO	NO	DOLOR EN REGION LUMBAR QUE IRRADIA A GLUTEO Y MPI HASTA EL TALON	[redacted]	[redacted]	SIN		Colonia	BAÑOS DE URITE	99160	BAÑOS DE URITE	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1085	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-03-1976						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	PATRIA Y LIBERTAD	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1086	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-12-2017		X											X	X													X	NO	NO	AIN PREMATUREZ	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	Del Valle	99084	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1087	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-09-1939										X		X		X							X							NO	NO	PB CANAL CERVICAL Y LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	317		Colonia	DEL VALLE	99089	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1088	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-11-1951							X						X	X							X							NO	NO	SX DE GUILLIAN- BARRE	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	SECTOR LAGUNILLA	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-1936										X		X		X							X							NO	NO	ATROFIA CORTICAL INFORTANTE ENFERMEDAD DE PARKINSON	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1090	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-04-1956							X					X		X							X							NO	NO	HOMBRO DERECHO CONTRACTURA Y LUXACION E GLENOHUMERAL	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1091	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-08-1936										X			X	X							X							NO	NO	HOMBRO DERECHO DOLOROSO PB CAPSULITIS ADHESIVA	[redacted]	[redacted]	412		Colonia	ESPARZA	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1092	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-04-1981						X							X	X							X							NO	NO	CONDROPATIA ROTULIANA NORMOTONICA SECUNDARIA MIELOCULOPATIA MULTIFACTORIAL ESTENOSIS CERVICAL Y	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	LAS AMERICAS	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1093	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-1971						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	52		Colonia	ESTACION SAN JOSE	99150	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1094	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-12-1971						X						X		X							X							NO	NO	ESPOLÓN CAL CANEO, GONALGIA IZQUIERDA PB TENDINITIS PATELOFEMORAL	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1095	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-11-1970						X						X		X							X							NO	NO	SINDROME DE AIRNOLD CHIARI TIPO 2,	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	FRACCIONAMIENTO REAL DE FRESNO	9A393	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1096	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-09-1954							X					X		X							X							NO	NO	LUMBOCIATALGIA	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	99014	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1097	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-07-1935										X		X		X							X							NO	NO	SX DE INMOVILIDAD PROLONGADO	[redacted]	[redacted]	430		Colonia	OBERA	66130	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1098	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-08-1952							X						X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	1400		Colonia	FCO I. MADERO	99160	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1099	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-05-1953							X						X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA TE CRONICA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CENTRO	99060	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-11-1990						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	1035		Colonia	CENTRO	99190	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-01-2012			X									X		X						X								NO	NO	FRACTURA DE CODO DERECHO	[redacted]	[redacted]	829		Colonia	SECTOR LAGUNILLA	99060	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-01-1998						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	MIGUEL IDALGO	99088	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1991						X							X	X							X							NO	NO	LUXACION HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	114		Colonia	CENTRO	99190	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-12-1944							X					X		X							X							NO	NO	REMPLASO TOTAL DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-2016		X										X		X							X							NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	338		Colonia	TORREON DE LOS PASTORES	99150	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1962						X						X		X							X							NO	NO	SX DE GUILLIAN- BARRE	[redacted]	[redacted]	405		Colonia	PLAN DE AYALA	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.

Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-09-1933										X		X		X							X							NO	NO	EVC. HEMIPARESIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	ESPARZA	99060	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-1981						X						X		X							X							NO	NO	AMPUTACION TRANSFEMORAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	Lienzo Charro	99034	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-07-1981						X						X		X							X							NO	NO	TENDINITIS CRÓNICA DEL TENDÓN AQUILES DEL LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	139		Colonia	industrial	98030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-11-2018		X											X	X													X	NO	NO	SINDROME DAWN	[redacted]	[redacted]	404		Colonia	CENTRO		Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1965						X							X	X							X							NO	NO	PO.LS-SJ. TENDINITIS DE QUERVAIN	[redacted]	[redacted]	233		Colonia	ELECTRICITAS	99090	Fresnillo	AFOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-07-1965						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LA CAPILLA	98705	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-06-1967						X							X	X							X							NO	NO	ESPONDILOARTROSIS, DORSOLUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	1906		Colonia	Patria y Libertad	99011	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-05-2007				X									X	X						X								NO	NO	EPIFISIS CADERA DERECHA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-06-1947							X						X	X								X						NO	NO	Comentrosis bilateral de predominio izquierdo. Nombro derecho congelado	[redacted]	[redacted]	515		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-03-1933										X		X		X								X						NO	NO	HEMIPARESIA DERECHA T.E	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	FORTUNA	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1963						X						X		X							X							NO	NO	DORSOLUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	3A		Colonia	TRUJILLO	99199	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-04-1968						X						X		X							X							NO	NO	P.O.HERNIA DISCAL L4 Y L5	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	ESPARSA	99088	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-1987						X						X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1949							X						X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-12-1971						X							X	X							X							NO	NO	PARÁLISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	COL.VENUSTIANO CARRANZA	99099	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-06-2017		X										X		X													X	NO	NO	PO.SINDACTILIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	522		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-1973						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	234		Colonia	COL.FRACCIONAMIENTO LAS HACIENDAS	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-11-2008				X									X	X						X								NO	NO	IMOC A TETOSICO	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	SAUCITO DEL POLEO	99010	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-09-2017		X										X		X						X								NO	NO	P.O.SINDACTILIA AVS DEDO MANO IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	ABRIGO	98330	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-06-2017		X										X		X													X	NO	NO	ALTO RIESGO NEUROLOGIVO	[redacted]	[redacted]			Colonia			Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-07-1983						X						X		X							X							NO	NO	PARÁLISIS FACIAL DERECHO	[redacted]	[redacted]	57 SUR		Colonia	VENUSTIANO CARRANZA	99099	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1991						X						X		X							X							NO	NO	ARTROPASTA GLENO HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	PASEO DEL MINERAL	99050	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-07-2015			X										X	X						X								NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	FCO.MADERO Y A.L. MATEOS	99000		MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-09-1957						X						X		X							X							NO	NO	ESCOLIOSIS ESPONDILOLISTESIS HERNIA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	142		Colonia		99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-2014			X									X		X						X								NO	NO	NERVIO CATICO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia		99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-11-2017		X										X		X						X								NO	NO	ARN	[redacted]	[redacted]	54		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-09-1959						X							X	X							X							NO	NO	ARTRITIS REUMATOIDE	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	ESPARSA	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-1961						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	0		Colonia	COL.HIDALGO	99150	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1135	[redacted]				29-08-1983						X						X		X								X						NO	NO	FX FEMUR Y RODILLA IZQUIERDA	[redacted]		5		Colonia	SAN IGNACIO	99170	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1136	[redacted]				24-03-2003						X						X		X							X							NO	NO	DISTONIA PRIMARIA	[redacted]		17		Colonia	SAN JOSE DE LOURDES	99031	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1137	[redacted]				26-10-1976						X							X	X						X							X	NO	NO	LUMBOSACRA BILATERAL SEVERA	[redacted]		412		Colonia	FRC VILLA	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1138	[redacted]				15-04-2016		X										X		X							X								NO	NO	DEFECTO POSTURAL DEL DESARROLLO PIE PLANO MIXTO GRADO IV	[redacted]		309		Colonia	Venustiano Carranza	99099	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1139	[redacted]				19-07-1961						X						X		X								X							NO	NO	DOLOR CRONICO DE RODILLA	[redacted]		9		Colonia	BUENOS AIRES	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1140	[redacted]				06-09-1980						X						X		X								X							NO	NO	TIBIA Y PERONE IZQUIERDO Y FEMUR DERECHO	[redacted]		15		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1141	[redacted]				01-12-1998						X							X	X						X								NO	NO	PARALISIS CEREBRAL	[redacted]		23		Colonia	LA PAZ	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1142	[redacted]				05-12-1969						X						X		X								X							NO	NO	ARTROSIS CADERA BILATERAL	[redacted]		114		Colonia	FRANCISCO VILLA	99054	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1143	[redacted]				11-05-1963						X							X	X								X							NO	NO	P. LUMBAGIA Y CIATICA CONDICIONA PLATEAR DERECHA CRÓNICA	[redacted]		205		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99059	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1144	[redacted]				04-06-1951							X						X	X								X							NO	NO	FRACTURA DE FEMUR	[redacted]		4		Colonia	Francisco Goytia	99020	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1145	[redacted]				19-09-1951							X						X	X								X							NO	NO	PO.REMLEZO TOTAL DE RODILLA DERECHA	[redacted]		205		Colonia	COLONIA REAL DE MINAS	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1146	[redacted]				15-11-1954							X						X	X								X							NO	NO	HOMBRO DOLORÓSO	[redacted]		348		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1147	[redacted]				28-07-1994						X						X		X							X								NO	NO	DOLOR MUSLO DERECHO	[redacted]		9		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1148	[redacted]				15-06-1998						X						X		X							X								NO	NO	cuadriplejia	[redacted]		19		Colonia	6 DE ENERO		Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1149	[redacted]				03-12-1981						X							X	X								X							NO	NO	HERNIA DISCAL	[redacted]		26		Colonia	Del Valle	99084	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1150	[redacted]				02-12-1957						X							X	X								X							NO	NO	FRACTURA DE RADIO DISTAL DE LADO IZQUIERDO	[redacted]		401		Colonia	EL OLIVAR	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1151	[redacted]				20-05-1934										X			X	X								X							NO	NO	LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE HOMBRO IZQUIERDO	[redacted]		112		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1152	[redacted]				20-10-1936										X			X	X									X						NO	NO	DOLOR DE RODILLA	[redacted]		12		Colonia	Francisco Villa	99020	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1153	[redacted]				31-10-1963						X							X	X								X							NO	NO	ESCOLIOSIS DEXTROCONVEXA ESPONDILOARTROSIS RETROLISTESIS	[redacted]		54		Colonia		99189	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1154	[redacted]				29-09-2006					X								X	X							X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]		7		Colonia	LA CANTERA	99199	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1155	[redacted]				01-02-1946								X					X	X								X							NO	NO	ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA	[redacted]		305		Colonia	Francisco Villa	99045	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1156	[redacted]				29-06-1997						X						X		X							X								NO	NO	FRACTURA DE TIBIA DE LADO IZQUIERDO	[redacted]		EDIF 407 INT 7		Colonia	EL OLIVAR	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1157	[redacted]				05-08-1945								X					X	X								X							NO	NO	EVC HEMIPARESIA IZQUIERDA	[redacted]		9		Colonia	FOVISSSTE	99080	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1158	[redacted]				16-09-1964						X						X		X								X							NO	NO	DOLOR LUMBACIATICO BILATERAL A HERNIAS DISCALES LUMBOSA	[redacted]		1-A		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1159	[redacted]				13-09-1966						X							X	X								X							NO	NO	MIOSITIS	[redacted]		10		Colonia	MANUEL M PONCE	99070	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1160	[redacted]				26-11-1941										X			X	X								X							NO	NO	CERVICALGIA Y DEDO DE GATILLO	[redacted]		29		Colonia	CENTRO	99000	Fresnillo	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1161	[redacted]				19-03-1954							X					X		X								X							NO	NO	LUMBOCIATALGIA	[redacted]		20		Colonia	RIO FLORIDO	99170	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
1162	[redacted]				09-02-2018		X										X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		20		Colonia	ECOLOGIA	99150	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concu binato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
1163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-04-1940										X			X	X								X						NO	NO	HEMIPARESIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	125		Colonia	Francisco Goytia	99020	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-02-1977						X							X	X										X				NO	NO	Lumbalgia	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	industrial	99030	Fresnillo	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-1961						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	PASO DE MENDEZ	98690	PASO DE MENDEZ	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-09-1950							X					X		X								X						NO	NO	CERVICALGIA, GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	RIO VERDE	98690	Cvd. Rio verde	CUAUHTEMOC	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-06-1961						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	37		Colonia	OJO DE AGUA DEL PROGRESO	98690	OJO DE AGUA DEL PROGRESO	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1978						X							X	X								X						NO	NO	COCCIGODINE	[redacted]	[redacted]	4A		Colonia	SAN ISIDRO		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-07-1970						X							X	X								X						NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	49		Colonia	BARRIO HERNANDEZ		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-04-2010			X									X		X													X	NO	NO	SEC DE FX DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	Barrio rio chico		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-02-1947							X						X	X								X						NO	NO	SECUELAS DE EVC	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	Barrio rio chico		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-05-1995						X						X		X						X								NO	NO	SECUELAS DE QUEMADURA ELECTRICA	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	EL LAUREL		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-02-1970						X						X		X								X						NO	NO	ANTEPIE ADUCTO BILATERAL	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-06-2011			X									X		X													X	NO	NO	ANTEPIE ADUCTO BILATERAL	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	EL LAUREL		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-07-1972						X							X	X								X						NO	NO	FASCITIS PLANTA	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	BARRIO LLANITOS		BARRIO LLANITOS	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-2001					X							X		X						X								NO	NO	DEFECTOS DE COLUMNA	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-10-1983						X							X	X								X						NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	.		BARRIO OJO DE AGUA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-03-1963						X							X	X								X						NO	NO	COXALGIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	BARRIO DEL SALTO		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1952							X						X	X								X						NO	NO	ESGUINCE DE TOBILLO CRONICO	[redacted]	[redacted]			Colonia	.		BARRIO LLANITOS	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-10-1989						X							X	X								X						NO	NO	ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	8-A		Colonia	SANTA INES			GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-1958						X							X	X								X						NO	NO	artrosis de mano derecha	[redacted]	[redacted]			Colonia	CENTRO		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-1989						X							X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	49		Colonia			GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-02-1979						X							X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA POSTURAL	[redacted]	[redacted]	28		Colonia			BARRIO DE ARTEAGA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-1985						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	.		BARRIO DE HERNANDEZ	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-2000						X							X	X						X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	18-A		Colonia				GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-12-1999						X							X	X								X						NO	NO	ROTOESCOLIOSIS LUMBAR	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	BARRIO HERNANDEZ	98690	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-09-1942							X						X	X								X						NO	NO	OSTEOARTROSIS Y CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	PASO DE MENDEZ	98690	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-04-1941										X			X	X									X						NO	NO	LUMBOCATALGIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	PASO DE MENDEZ	98690	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-05-1953							X						X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	PASO DE MENDEZ	98690	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-06-1943							X					X		X													X	NO	NO	GONARTROSIS + EX DE MANGUITO ROTADOR	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	SANTA INES	98690	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-09-2012			X									X		X											X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LA MORADILLA	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-1946								X					X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	EL SALTO	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-12-1957						X							X	X									X					NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	Penales	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-10-1990						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA MECANICA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-1967						X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia		98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-02-1961						X							X	X												X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	BARRIO DEL SALTO	98600	BARRIO DEL SALTO	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-05-1935										X			X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	Barrio rio chico	98600	BARRIO RIO CHICO	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-08-2007				X								X		X												X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1A		Colonia	PASO DE MENDEZ	98600	PASO DE MENDEZ	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-05-1960						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA	98600	BARRIO DE ARTEAGA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-1986						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Barrio rio chico	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-03-2016		X										X		X												X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA	98600	BARRIO DE ARTEAGA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-2010			X									X		X												X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	PASO DE MENDEZ	98600	PASO DE MENDEZ	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-1971						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-1968						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	OJO DE AGUA		OJO DE AGUA DEL PROGRESO	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1985						X						X		X												X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	OJO DE AGUA	98600	OJO DE AGUA DEL PROGRESO	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-11-1987						X						X		X												X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	OJO DE AGUA	*	OJO DE AGUA DEL PROGRESO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-01-1992						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	PASO DE MENDEZ		GENARO CODINA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-11-1998						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	Matamoros		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-11-1957						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	SANTA INES		SANTA INES	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1914											X		X	X												X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia			Sta. Teresa	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1985						X							X	X							X							NO	NO	TENDINITIS DE SUPRAESPINOSO DERECHO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	BARRIO LOS ARTEAGA		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1973						X							X	X								X						NO	NO	FX DE MUÑECA/2Q	[redacted]	[redacted]	50		Colonia	BARRIO DEL SALTO		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-10-2000						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA POSTURAL	[redacted]	[redacted]	105		Colonia				GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-04-1962						X							X	X							X							NO	NO	ESGUINCE CERVICAL	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-01-1968						X							X	X								X						NO	NO	DESGARRE DE SUPRAESPINOSO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	PASO DE MENDEZ			GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-12-1990						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	EL LAUREL	98600	EL LAUREL	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-08-1964						X							X	X								X						NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	220		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-03-1976						X							X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	EL LAUREL	98600	EL LAUREL	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-1943							X					X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	BARRIO DEL SALTO	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-06-1966						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	3A		Colonia	BARRIO EL RINCONCITO	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1973						X							X	X							X							NO	NO	ESGUINCE CERVICAL	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	BARRIO DEL SALTO	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-10-2014			X									X		X													X	NO	NO	PIE Á PLANO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	OJO DE AGUA	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-10-1984						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	414		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA		BARRIO DE ARTEAGA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-07-1986						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	402		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-08-1955							X						X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	302		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-02-1978						X							X	X							X							NO	NO	SEC DE FX DE TOBILLO IZQ	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	RIO VERDE		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-09-1957						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	BARRIO HERNANDEZ	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1946							X						X	X							X							NO	NO	cateraratrosis y espondiloartrosis lumbalgia	[redacted]	[redacted]	29		Colonia				GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-03-1976						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	PASO DE MENDEZ	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-10-1976						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE EPIFISIS DISTAL DE RADIO	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	LA MORADILLA	98600	GENARO CODINA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-06-1945							X						X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1985						X							X	X							X							NO	NO	DOLOR LUMBAR	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	SAN ISIDRO		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-12-1957						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	222		Colonia	CENTRO		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-04-1942							X						X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA Y DOLOR HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia				GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-10-1943							X						X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1963						X						X		X										X				NO	NO	FRACTURA DE TIBIA Y PERONEO DERECHO	[redacted]	[redacted]	78 B		Colonia	BARRIO DE ABAJO			GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-11-1970						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia				GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-1995						X							X	X						X								NO	NO	LUBALGIA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	BARRIO HERNANDEZ		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-2017		X										X		X													X	NO	NO	MAL FORMACION VASOS UMTERITICOS	[redacted]	[redacted]	52		Colonia	LA PRESILLA			GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-06-1965						X							X	X							X							NO	NO	HALLUX VALGUS + FASCITIS PLANTAR	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	BARRIO HERNANDEZ		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-04-1972						X							X	X										X				NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	196 C		Colonia	PASO DE MENDEZ	98600	PASO DE MENDEZ	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-03-1989						X							X	X							X							NO	NO	GONALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia			GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-08-1947							X						X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	.		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-10-1983						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	EL LAUREL	98600	EL LAUREL	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-03-2007				X								X		X													X	NO	NO	DOLOR DE CINTURA	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	EL LAUREL	98600	EL LAUREL	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-03-1984						X						X		X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98600	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-04-2003						X							X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Perales	98680	PERALES	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11-1948								X						X	X							X							NO	NO	LUMBOCIATALGIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA	98680	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-06-1997						X								X	X						X								NO	NO	ESGUINCE CERVICAL	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	OJO DE AGUA	98680	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-03-1975						X								X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA	98680	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-11-1952							X							X	X								X						NO	NO	LUMBOCIATALGIA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	OJO DE AGUA	98680	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-07-2001						X								X	X						X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	222		Colonia		98680	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-09-1956							X							X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	BARRIO DE ARTEAGA	98680	GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-03-2001						X							X		X							X							NO	NO	FX DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]			Colonia		98680		GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-10-1979						X								X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRÓNICA AGUDIZADA NO SISTEMATIZADA	[redacted]	[redacted]	222		Colonia	AGENTO GENARO CODINA		GENARO CODINA	GENARO CODINA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1978						X								X	X													X	NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLA DERECHA SEC A GONARTOSIS G3 MAS CODO DEL TENISTA LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	*	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1978						X								X	X													X	NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLA DERECHA SEC A GONARTOSIS G3 MAS CODO DEL TENISTA LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	28		Colonia		98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1978						X								X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	JACARANDAS	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-03-1958						X								X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-02-1969						X								X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	CENTRO	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-07-1951							X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	HIDALGO	99150	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-07-1952							X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-03-1958						X								X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-10-1983						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	CENTRO	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-12-1958						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	CENTRO	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-02-1961						X								X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	304		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-01-1987						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	229		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-1957						X								X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-03-1979						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	LUCID CABAÑAS	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-10-2002						X								X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	LUCID CABAÑAS	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-2015			X										X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-07-2015			x										X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-08-1937										X			X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	114		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-05-1975						X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-10-1964						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	55		Colonia	CONDICIDA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-01-1954							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	211		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-01-1977						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	700		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-03-1964						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-04-1994						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-06-1943								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-09-1971						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	610		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-11-1971						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	49		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-1956							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-05-1963						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-1963						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-11-1974						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	505		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-03-2007			X										X	X							X						X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-03-1983						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	LUCID CABAÑAS	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-05-1963						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-03-1944								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	305		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-09-1947								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	49		Colonia	CENTRO	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-02-1965						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-1975						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	304		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-11-2015			X									X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-06-1970						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-04-1982						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	NINGUNA	98580	NINGUNA	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-04-1975						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN		Colonia	COL. RAMON LOPEZ VELARDE	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-09-2007				X									X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-03-2016		X											X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	centro	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-09-1949								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN		Colonia	NINGUNA	98580	EL PIÑASCO	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-04-1958						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	NINGUNA	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-05-1991						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SIN		Colonia	CONDICIDO	98580	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volverá a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-02-2010			X									X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-1959						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CONDICIDO	98560	EL PEÑASCO	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1957						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-03-1975						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-1990						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-11-1952							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-07-1961						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-2013			X										X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-07-1962						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-1946							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1993						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-05-2001						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-09-1963						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-11-1947							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-1926											X		X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-04-1972						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-01-1980						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	75		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-01-2018		X										X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	NINGUNA	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-12-1961						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98560	ENRIQUE ESTRADA ZACATECAS	GENERAL ENRIQUE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-2020	X												X	X													X	NO	NO	RETARDO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	16 A		Colonia	LA ESTANZUELA	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-05-2021	X											X		X													X	NO	NO	MALFORMACIÓN EN TOBILLO IZQUIERDO, SX DOWN	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	CENTRO	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-02-1982						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	SANTA RITA	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-03-1973						X						X		X													X	NO	NO	SX DOLOROSO EN HOMBRO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	COL FCO MADERO	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-01-1979						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRÓNICA	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	CENTRO	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-05-1964						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CENTRO	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-10-1911											X		X	X													X	NO	NO	LUXACIÓN DE CUBITO DERECHO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-02-1941										X			X	X							X							NO	NO	FO DE CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-04-1952							X						X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-1953							X						X	X							X							NO	NO	LUMBOCIATALGIA	[redacted]	[redacted]	10		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-1977						X							X	X							X							NO	NO	FX DE RADIO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	11		COLONIA	APASEO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-12-2016		X										X		X													X	NO	NO	RETARDO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	MANUEL AVILA CAMCHO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-12-2003						X							X	X													X	NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-12--0001	X											X		X													X	NO	NO	GONARTROSIS UNILATERAL PRIMARIA	[redacted]	[redacted]	69		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-07-1952							X					X		X													X	NO	NO	ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR	[redacted]	[redacted]	26		COLONIA	SAN MARTIN	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-03-1982						X						X		X							X							NO	NO	DORSOLUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	53		COLONIA	SANTA RITA	98350	NEVES	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-08-1967						X							X	X							X							NO	NO	TENDINITIS EN FLEXORES DE MANO DERECHA	[redacted]	[redacted]	79		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-12-1996						X						X		X													X	NO	NO	lumbociatalgia	[redacted]	[redacted]	7		COLONIA	LUIS MOYA	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-08-1965						X							X	X							X							NO	NO	FX BIMALOLEAR	[redacted]	[redacted]	78		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-11-1947								X					X	X							X							NO	NO	PO PROTESIS RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	59		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-11-1964						X						X		X							X							NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	6		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-05-2002						X						X		X						X								NO	NO	DESGARRO DE GEMELOS IZQ	[redacted]	[redacted]	45		COLONIA	SANTA RITA	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-02-1974						X							X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	12		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-09-1980						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	98		COLONIA	San Gil	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-1954							X					X		X													X	NO	NO	GONARTROSIS SEVERA	[redacted]	[redacted]	55		COLONIA	CERANO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-06-1968						X						X		X													X	NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	5		COLONIA	SANTA RITA	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-2000						X							X	X						X								NO	NO	HOMBRO DOLOROSO DERECHO	[redacted]	[redacted]	4		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-09-1989						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	3		COLONIA	EMANCIPACION	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-08-1973						X							X	X							X							NO	NO	RECTIFICACION CERVICAL	[redacted]	[redacted]	15		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-08-1965						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	88		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-06-1955							X						X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	65		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1957						X							X	X							X							NO	NO	PO RTC DERECHA	[redacted]	[redacted]	77		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-06-2018		X										X		X													X	NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	SN		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-06-1968						X							X	X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO DERECHO	[redacted]	[redacted]	24		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-2006					X							X		X													X	NO	NO	FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHA	[redacted]	[redacted]	39 A		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-08-2005					X							X		X													X	NO	NO	EPICONDILITESIS FEMORAL	[redacted]	[redacted]	36		COLONIA	CENTRO	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-12-1951							X						X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	3		COLONIA	LA ESTANZUELA	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-07-1952						X						X		X							X							NO	NO	TENDINITIS BICIPITAL IZQ	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	EL SALADILLO	98680	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-03-1975						X							X	X							X							NO	NO	SEC DE FRACTURA DE TOBILLO DER.	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	CENTRO	98670	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-10-1960						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS Y LUMBALGIA CRÓNICA	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	SAN RAMON	98680	SAN RAMON	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-02-1964						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o mverse	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	PANFILO NATERA	98600	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-04-1978						X							X	X							X							NO	NO	Sec. Fx de cúbi	[redacted]	[redacted]	3		Colonia		98760	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-03-2010			X										X	X													X	NO	NO	GENU VALGO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	UNION DE SAN ANTONIO	98740	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-04-1950							X						X	X							X							NO	NO	CANAL ESTRECHO DE TIJ	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	EL MARIN	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-04-1951							X						X	X							X							NO	NO	COXARTROSIS IZQ	[redacted]	[redacted]	201		Colonia	PANFILO NATERA	98700	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-06-1983						X							X	X						X								NO	NO	LUMBALGIA MECANICA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	EL SALADILLO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-2013			X									X		X													X	NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	141		Colonia	SANTA ELENA	98750	STA ELENA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-10-2003						X						X		X													X	NO	NO	Rectificacion de la curvatura cervical	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	PANFILO NATERA	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-04-1986						X							X	X							X							NO	NO	Cervicobraquialgia izq	[redacted]	[redacted]	S/n		Colonia	EL TULE	98730	EL TULE	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-03-1968						X							X	X							X							NO	NO	ESGUINCE DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	SANTA ELENA	98760	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-05-1998						X						X		X							X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	EL SAUCITO	98740	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-1936										X			X	X							X							NO	NO	TENDINITIS DEL SUPINADOPRONSO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	EL SAUCITO	98740	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-1956							X					X		X							X							NO	NO	Caminar-o mverse	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	San Pablo	98760	San Pablo	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-03-1979						X							X	X							X							NO	NO	FX ROTULA DERECHA	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	SANTA CRUZ	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-06-1944								X				X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	San Pablo	98760	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-12-1949								X					X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	63		Colonia	EL SALADILLO	98750	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1964						X							X	X							X							NO	NO	GONATROSIS IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	NORIA DEL CERRO	98740	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-10-1937										X		X		X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	UNION DE SAN ANTONIO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-01-1961						X							X	X								X						NO	NO	TENDINITIS DE LA PATA DE GANSO	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	GUANAJUATILLO	98740	GUANAJUATILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-12-2008				X								X		X													X	NO	NO	ESCOLIOSIS	[redacted]	[redacted]	114		Colonia	BARRIO ALTO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-08-1960						X						X		X							X							NO	NO	GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	GUANAJUATILLO	98740	GUANAJUATILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-04-2012			X									X		X													X	NO	NO	Caminar-o mverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	EL SALADILLO	98750	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-06-2018		X											X	X													X	NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	TABACHINES		PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-05-1969						X							X	X							X							NO	NO	AMPUTACION TRASFEMORAL	[redacted]	[redacted]			Colonia			PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1956							X						X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	EL SALADILLO	98750	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-11-2018		X											X	X												X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	EL SACARON SLP.		SAN LUIS POTOSI	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-03-1992						X						X		X							X							NO	NO	Fractura d metatarso	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LA TESORERA	98740	LA TESORERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-11-1945							X						X	X							X							NO	NO	EVC hemorrágico hemiparaca derecha	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Valle de Sarzpan	98750	Cantelaria	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-02-1952							X						X	X							X							NO	NO	Hemiplejia izquierda secuelas EVC	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	BARRIO ALTO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-02-2002						X						X		X						X								NO	NO	Plexopatia Braquial Derecha	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	EL TULE	98730	EL TULE	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-12-1965						X						X		X							X							NO	NO	sobrepeso sobrecarga bilateral de predominio derecho,dispareia paleoparamotalica secundaria a Radiculomeropatia [redacted]	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	EL SAUCITO	98740	EL SAUCITO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-10-1965						X						X		X							X							NO	NO	PO FEMUR DERECHO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	GUANAJUATILLO	98740	GUANAJUATILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-06-1962						X							X	X							X							NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	Sin numero		Colonia	GUANAJUATILLO	98740	GUANAJUATILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-1977						X							X	X							X							NO	NO	TENDINITIS PATA D GANSO Y BANDA ILIOTBIAL	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	EL SAUCITO	98740	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-12-2007			X										X	X						X								NO	NO	MARCHA CON UGERA CLUDICACION A EXPENSAS DE MPD, ESCOLIOSIS, CON ACORTAMIENTO CLINICO DIL 3CM	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LAS ANIMAS	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-09-2007			X									X		X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	NORIA DEL CERRO	98740	NORIA DEL CERRO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-06-1959						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	San Pablo	98760	San Pablo	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-05-1952							X						X	X							X							NO	NO	PO. DE COLUMNA TLI	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	EL TULE	98730	EL TULE	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-05-1951							X						X	X								X						NO	NO	TENDINITIS CRÓNICA DEL SUPRAESPINOSO	[redacted]	[redacted]	56 C		Colonia	BUENA VISTA	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-11-1952							X						X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA GONALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	BARRIO ALTO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-02-1991						X							X	X							X							NO	NO	SECUELA DE FX. DE RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO, PANFILO NATERA	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-1957						X						X		X							X							NO	NO	SECUELAS D CFX. COSTALES SD LESION LCP IRD	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO, PANFILO NATERA	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-12-1957						X						X		X							X							NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	sin numero		Colonia	NUEVO MUNDO	98700	NUEVO MUNDO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1952							X						X	X							X							NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	68		Colonia	BUENA VISTA	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-03-1975						X							X	X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	38A		Colonia	NORIA DEL CERRO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-01-2015		X											X	X												X	NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	RANCHO NUEVO	98760	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-01-1947							X						X	X							X							NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	GUANAJUATILLO	98750	PANFILO NATERA	GUADALUPE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-06-1951							X						X	X							X							NO	NO	SECUELA FX DE CODO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LA TESORERA	98740	LA TESORERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-01-1960						X							X	X							X							NO	NO	HEMIPLEJIA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LA TESORERA	98740	LA TESORERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-07-1965						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	EL SALADILLO	98750	EL SALADILLO	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-1986						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	PRESIDENTES	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-04-1987						X						X		X							X							NO	NO	COXARTROSIS DERECHA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-03-1964						X						X		X									X					NO	NO	FRACTURA D 4 Y 5 DEDO DE MANO DERECHA	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	LA TESORERA	98740	LA TESORERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1995						X							X	X											X			NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	TAHONAS	98760	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-01-1964						X						X		X							X							NO	NO	FX. DE FEMUR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	EL DIVINO ROSTRO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-1957						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	sin numero		Colonia	PANFILO NATERA	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-08-1970						X						X		X							X							NO	NO	RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	52A		Colonia	DIVINO ROSTRO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-12-1961						X						X		X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	CENTRO, PANFILO NATERA	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-12-1987						X							X	X						X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	46A		Colonia	SANTA CRUZ	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-06-1960						X							X	X							X							NO	NO	CONDROMACIA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	98730	PANFILO NATERA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-12-1940										X			X	X							X							NO	NO	Radiculopatia L4L5 L5S1	[redacted]	[redacted]	68		Colonia	CENTRO	99670	Huanusco	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-08-1975						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	99670	Huanusco	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-10-1956							X					X		X							X							NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	01-B		Colonia	CENTRO	99670	Huanusco	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-1959						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	EL LLANITO	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-09-1962						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	99670	AÑELLANDS	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-02-1967						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	SAN FRANCISCO	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1968						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	Cristina	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-10-1975						X						X		X						X								NO	NO	SX. DOLOROSO DE TOBILLO IZQ. SEC. A ESGUINCE	[redacted]	[redacted]	157		Colonia	CRISTINA	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-07-1966						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS INCIPIANTE DE RODILLA DER. Y TENDINITIS ROTULIANA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	99670	Huanusco	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-11-1982						X							X	X							X							NO	NO	E.KOSTOSIS EN ART. METACARPO FALANGICA DE DEDO INDICE IZQ	[redacted]	[redacted]	10-A		Colonia	FOVISSSTE	99691	JALPA	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-04-1973						X						X		X							X							NO	NO	TENDINITIS DEL SUPRAESPINOSO DER	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	SAN FRANCISCO	99670	Huanusco	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-06-1967						X						X		X						X								NO	NO	SX DOLOROSO DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	Cristina	99670	Huanusco	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-10-1994						X							X	X													X	NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	99670	Huanusco	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-04-1972						X							X	X							X							NO	NO	ENFERMEDADDE QUERVAIN DER. + GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	SAN FRANCISCO	99670	Huanusco	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-12-1958						X							X	X							X							NO	NO	ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	99670	Huanusco	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-03-1961						X						X		X							X							NO	NO	ROTOESCOLOSIS + ESPONDILOARTROSIS CON CANAL ESTRECHO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	EL YERVANIZ	99670	EL YERVANIZ	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-05-1956							X						X	X													X	NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	99670	Huanusco	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-05-1935										X			X	X								X						NO	NO	MONOPARESIA DE MTD SEC. A EVC DEL TIPO ISQUEMICO	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	CENTRO	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-1999						X							X	X													X	NO	NO	Sx.DOLOROSO DE RODILLA DERECHA SEC. A ESFUERZO	[redacted]	[redacted]	80		Colonia	BARRIO LA CANELA	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-04-1992						X						X		X							X							NO	NO	SEC. RECIDIVANTE DE HOMBRO IZQ	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CENTRO	99670		HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-12-1968						X						X	X	X							X							NO	NO	Sx DOLOROSO DE HOMBRO SEC. A TENDINITIS DEL SUPRAESPINOSO	[redacted]	[redacted]	67		Colonia	CENTRO	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Ayudo contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-11-1992						X							X	X							X							NO	NO	SEC. DE QUEMADURAS SE 3er GRADO EN TRONCO Y MANO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	*	99670	MOVIQUITO, RANCHO NUEVO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-03-1958						X							X	X							X							NO	NO	Sx DOLOROSO DE HOMBRO DERECHO CRONICO SEC. A TRAUMATISMO	[redacted]	[redacted]	26		Colonia		99670		HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-1962						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	67		Colonia		99670		HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-12-1991						X							X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO CERVICAL + OMALGIA POSTENGENAL	[redacted]	[redacted]	54		Colonia	CENTRO	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-1993						X							X	X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE METATARSOL 4TO Y 5TO SEC. A FX.	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	EL GRILLO	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-02-1965						X							X	X							X							NO	NO	SX. ABDUCCIÓN DOLOROSA DE HOMBRO IZQ	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-06-1980						X							X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO RODILLA DERECHA SECUELA A GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LIBERTAD	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-11-1992						X						X		X							X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR SEC. A RADICULOPATIA L5 S1	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LA CANELA	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-05-2015			X									X		X							X							NO	NO	SINDROME DE DOWN + CARDIOPATIA (CARDIOMEGALIA)	[redacted]	[redacted]	63		Colonia	LIBERTAD	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-2013			X										X	X							X							NO	NO	DEFECTO DE POSTURA ROTACIÓN INTERNA DE CADERA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	SAN FRANCISCO	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1977						X							X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DE SEGUNDO METACARPIANO SEC. A MICROTRAUMATISMO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LIBERTAD	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-03-1996						X							X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DORSAL + ESGUINCE DE TOBILLO DER. + ASTALGIA DE 4TO DEDO MANO IZQ	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	*	99670	LA HIGUERA	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-02-2016		X											X	X							X							NO	NO	VALGO DE RODILLAS	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	EL LLANO	99670	HUANUSCO	HUANUSCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-1955							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	718		Colonia	EL ROSARIO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-11-1960						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	920		Colonia	EL ROSARIO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-06-1969						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1011		Colonia	SAN ANTONIO	99930		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-01-1967						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	609		Colonia	LA CALERA	99930	JALPA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-1944							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LOS MARCHAGUA	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-02-2000						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	303		Colonia	SAN ANTONIO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-07-1948							X						X	X							X							NO	NO	EVC ISQUEMICO QUE CONDICIONA HEMIPARESIA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LOS SAVINOS	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-08-1940										X			X	X							X							NO	NO	DOLOR DE ESPALDA RODILLAS Y HOMBRO	[redacted]	[redacted]	1019		Colonia	SAN ANTONIO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-02-1956							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	EL RODEO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-10-1961						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	163		Colonia	JACARANDAS	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-09-1981						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	SAGRADO CORAZON	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1972						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	EL RODEO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-04-1986						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	HIDALGO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-09-1913											X	X		X							X							NO	NO	SEC DE MELONEL INSOCELE	[redacted]	[redacted]	323		Colonia	SAN ANTONIO	99931	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-05-1962						X							X	X							X							NO	NO	GONITROSIS SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	S A R H	99931	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-10-1973						X								X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DE RODILLAS	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	COLONIA OBRERA	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-05-1956							X							X	X							X							NO	NO	SEC DE FX COLLES IZQ	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-03-1961						X								X	X							X							NO	NO	DOLOR DE CUELLO HUESOS Y ESPALDA	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	LOS SANTIAGOS	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-01-1973						X								X	X						X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CHALCHESCO DE ABAJO	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-03-1934											X		X		X							X								NO	NO	HEMIPARESIA IZQ. SEC A EVC	[redacted]	[redacted]	1514		Colonia	SAN ANTONIO	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-05-2019	X													X	X													X	NO	NO	RPM SEC A SX DE CADERA	[redacted]	[redacted]	1016		Colonia	SAN ANTONIO	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-08-1999						X							X		X							X								NO	NO	LESION MEDULAR	[redacted]	[redacted]	511		Colonia	DEL SOL	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-04-1956							X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	508		Colonia	EL ROSARIO	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-01-1974						X							X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	505		Colonia	LOMAS DE CHAPULTEPEC	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-12-1927												X	X		X								X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	422		Colonia	CENTRO	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-09-1959						X								X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	RANCHO DE ARRIBA	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-07-1985						X								X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	LOS SANTIAGOS	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-01-1957						X							X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	SANTA JUANA	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-07-1948								X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	SAN ANTONIO	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-11-1960						X							X		X							X								NO	NO	HEMIPARESIA DER	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	FRAC REFORMAQ	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-07-1959						X							X		X							X								NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	LOS SANTIAGOS	99930	JALPA	JOSEZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-09-1962						X							X		X							X								NO	NO	PO DE TUNEL DEL CARPO	[redacted]	[redacted]	94MZ3		Colonia	FOVISSSTE	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-04-1950								X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	LOMAS DE VALLE	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-10-1959						X								X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	99		Colonia	SAN BERNARDO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-12-1944								X						X	X							X								NO	NO	PO DE RODILLA DERECHA (ANTROPLASTIA TOTAL)	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	MEZA DE LOS SANTIGOS	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-01-2018		X												X	X													X	NO	NO	IMOC QUE CONDICIONA HEMIPARECIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	1304		Colonia	SAN ANTONIO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-06-1960						X								X	X							X								NO	NO	SX DOLOROSO DE CIATICA DER	[redacted]	[redacted]	603		Colonia	SANTA CECILIA	99930		JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1917												X	X		X													X	NO	NO	AIN SEC DE BAJO PESO AL NACER	[redacted]	[redacted]	511		Colonia	EL CARMEN	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-1970						X								X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	215		Colonia	FRACC CAXCAN	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-04-2019	X													X	X													X	NO	NO	SX. DE DOWN	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	GUERRERO	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-08-2012			X										X		X						X								NO	NO	IMOC CUADRIPARESIA ESPASTICA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LOMAS DE VALLE	99031	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-03-1970						X							X		X							X								NO	NO	RADICULOPATIA CERVICAL	[redacted]	[redacted]	912		Colonia	EL ROSARIO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1498	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-2017		X												X	X													X	NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CHALCHESCO DE ABAJO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 69 años	De 70 a 80 años	De 81 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1499	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-05-1977						X							X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	BARRIO DE LA CRUZ	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1500	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-04-1914											X	X		X													X	NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	SAN MARCOS	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1501	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-02-1960						X							X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DE RODILLA SEC A GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	JACARANDAS	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1502	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1949								X					X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	314		Colonia	SAN ANTONIO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1503	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1971						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LOS SANTIAGOS	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1504	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-07-1954							X					X		X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	JACARANDAS	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1505	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-01-1947								X					X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	730		Colonia	BARRIO DEL SAGRADO CORAZÓN	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1506	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-08-2019	X												X	X													X	NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	LOS SANTIAGOS	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1507	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-08-1956							X					X		X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DORSOLUMBAR	[redacted]	[redacted]	408		Colonia	DEL SOL	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1508	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-07-1976						X							X	X						X								NO	NO	SX. DOLOROSO DE TOBILLO DERECHO, SEC A ESGUINCE	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LOS GARCIA	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1509	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-09-1940										X		X		X							X							NO	NO	PO DE RODILLA DERECHA (ARTROPLASTIA TOTAL)	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	TEPEUAGCO	99931	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-05-1946								X					X	X							X							NO	NO	PO DE RODILLA IZQ SEC A ARTROPLASTIA DISCAPACIDAD MODERNA A LA MARCHA	[redacted]	[redacted]	310		Colonia	CENTRO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-01-1948								X					X	X							X							NO	NO	SX. CEREBELOSO	[redacted]	[redacted]	409		Colonia	CENTRO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-11-1994						X						X		X						X								NO	NO	SECUELA DE ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	213		Colonia	CENTRO	99931	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1513	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-1981						X							X	X							X							NO	NO	PO DE TENDÓN A QUILIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	317		Colonia	SAN MARCOS	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1514	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-1974						X							X	X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLA SEC A GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	511		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL SOL	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-12-1987						X						X		X						X								NO	NO	LESIÓN DEN. PERONÉO DERECHO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-12-1983						X						X		X							X							NO	NO	SX. DOLOROSA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	BARRIO DE LA CRUZ	99931	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-1962						X						X		X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE PIE DERECHO	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	UNION OBRERA	99931	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-11-1968						X						X		X							X							NO	NO	SX. DOLOROSA DORSOLUMBAR	[redacted]	[redacted]	1010		Colonia	BARRIO DEL ROSARIO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-12-1998						X						X		X						X								NO	NO	SX. DOLOROSO DORSOLUMBAR	[redacted]	[redacted]	315		Colonia	ROSARIO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-01-1973						X							X	X							X							NO	NO	SX. ESCAPULAR DERECHO	[redacted]	[redacted]	125		Colonia	SAN ANTONIO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-04-1947								X					X	X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	410		Colonia	CARMEN	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-11-1959						X							X	X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLA SEC. DE GONARTROCIS	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CHALCHICO DE ABAJO	99931	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1957						X							X	X							X							NO	NO	SEC. CATALGIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-08-1984						X						X		X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO CERVICAL	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	LOMAS DE VALLE	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-10-1963						X						X		X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE CADERA DERECHA SEC. A OSTEOFITOSIN ILIACO	[redacted]	[redacted]	817		Colonia	BARRIO DEL SAGRADO CORAZÓN	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-12-1976						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	505		Colonia	CENTRO	99930	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano/a (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-1953						X						X		X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO LUMBAR SEC A ESPONDILO ARTROSIS	[redacted]	[redacted]	1011		Colonia	SAN ANTONIO	99630	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-08-1961						X							X	X							X							NO	NO	PO DE MUSLO DERECHO POR CAIDA A TUNEL QUE PROVOCO NEUROPATIA DEL N CRURAL	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CUO DE AGUA	99630	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-07-1974						X							X	X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE HOMBRO DERECHO SECUNDARIO A LX. RECIDIVANTE DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	915		Colonia	CENTRO	99630	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-07-1975						X						X		X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLA DERECHA SEC A SOBREPESO Y TRAUMATISMO	[redacted]	[redacted]	809		Colonia	BARRIO DEL ROSARIO	99630	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-04-2013			X										X	X						X								NO	NO	DEFECTO DE POSTURA VALGO DE RODILLAS Y ADICUTO DE ANTEPIE	[redacted]	[redacted]	914		Colonia	CENTRO	99630	JALPA	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-01-1958						X							X	X													X	NO	NO	CAPSULITE ADHESIVA HOMBRO DERECHO EPICONDILITIS DERECHA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	SAN ISIDRO	99323	SAN ISIDRO	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-02-1933										X		X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	COL ALAMOS	99380	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-1998						X						X		X							X							NO	NO	CONTUSION EN CODO	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	FRACCIONAMIENTO GUADALUPE	99210	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-2020	X											X		X													X	NO	NO	RETRASO DEL DESARROLLO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LOS HARO	99300	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1974						X							X	X							X							NO	NO	FX CUPULA DE RADIO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	FRACC JARDIN DEL ALAMO	99390	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-1955							X						X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-11-1996						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE FEMUR DERECHO PO RAFI	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LOC. ESTANCIA DE LOS GARCÍA	99440	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1971						X							X	X							X							NO	NO	ANTECEDENTES DE ESGUINCES RECIDIVANTES DE TOBILLOS	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	FRACCIONAMIENTO JARDINES DE RAMON LOPEZ VELARDE	99390	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-08-1954							X					X		X							X							NO	NO	DISCOPATIA LUMBAR ESPONDILOARTROSIS LUMBAR	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LOS NOGALES	99300	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-01-1973						X						X		X													X	NO	NO	DOLOR REGION DORSAL	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	C T M	99311	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-1944								X					X	X							X							NO	NO	PO. DE ARTROCOPIA DE AMBAS RODILLAS	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	OBRERA	99380	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-11-1948								X					X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	COLONIA LAS HUERTAS	99300	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1962						X							X	X							X							NO	NO	LUMBOCIATALGIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	ERMITA DE LOS CORREA	99440	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-06-1980						X						X		X													X	NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	37		Colonia	GUADALUPE	99300	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JALPA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-1979						X						X		X							X							NO	NO	LESION DE MANO MANO DE LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	FRACC EL MOLINO	99340	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-03-1956							X						X	X							X							NO	NO	SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	SAN ISIDRO	99323	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-03-1963						X						X		X							X							NO	NO	SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-07-1962						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE MUÑECADERECHA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	ERMITA DE GUADALUPE	99400	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-08-1988						X						X		X							X							NO	NO	LESION TENDON FLEXOR DE 5TO DEDO MANO IZQ. PO REPARACION DEL MISMO	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	UNION SANTA CRUZ	99300	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-07-1963						X						X		X							X							NO	NO	ARTOPLASTIA Y PLASTIA DE MANGUITO ROTADOR DE HOMBRO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	C.T.M.	99312	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-01-2014			X									X		X													X	NO	NO	PARALISIS ESPASTICA	[redacted]	[redacted]	126		Colonia	FRACC REAL DEL VALLE	99300	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-1977						X						X		X							X							NO	NO	HEMIPARESIA IZQUIERDA SECUNDARIO A EVC DE 2 MESES DE EVOLUCION	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	ALAMOS	99390	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-01-1954							X					X		X							X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO DE CINTURA ESCAPULAR	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	JEREZ DE GARCÍA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-11-1971						X						X		X							X							NO	NO	PO PLASTIA HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	BOSQUES	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-01-1959						X						X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	SAN FRANCISCO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-2001						X							X	X						X								NO	NO	FRACTURA DE CODO DE LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1973						X							X	X							X								NO	NO	LUMBOCIATALGIA DERECHA Y CERVICALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	ERMITA DE LOS CORREA	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-01-1962						X						X		X							X								NO	NO	ESGUINCE DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	MAGISTERIAL	99222	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-1959						X							X	X							X								NO	NO	LUXACION DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LO DE SALAS DE ARRIBA	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-06-1986						X							X	X							X								NO	NO	HEMIPARESIA DE LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LA GAVIA	99440	LA GAVIA	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-1974						X						X		X							X								NO	NO	HERIDA CORTANTE DE PIERNA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	ALAMOS	99390	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-04-1964						X						X		X													X		NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE CODO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	ERMITA DE LOS CORREA	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-07-1965						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA CRÓNICA	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	FRACCIONAMIENTO LAS QUINTAS	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-06-1978						X							X	X													X		NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	131		Colonia	FRACC VILLAS DE SAN ISIDRO	99350	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-11-1985						X						X		X							X								NO	NO	DX LESION MEDULAR	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	ALAMOS	99390	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-03-1975						X							X	X							X								NO	NO	PO MASTECTOMIA RADICAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-10-1964						X							X	X							X								NO	NO	FRACTURA PERONE	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	LADRILLERA	99380	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-09-1968						X						X		X													X		NO	NO	PO COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-12-1995						X						X		X							X								NO	NO	Fractura del 5 to metacarpiano	[redacted]	[redacted]	13		Colonia		99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-04-1977						X							X	X							X								NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	OBRERA	99380	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1968						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	FRACC. BOSQUES	99344	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-03-1970						X							X	X							X								NO	NO	SECUELAS DE FIGURA DE MANO IZQ HOMBRO	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	RANCHO EL HUEJOTE	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1948							X					X		X								X							NO	NO	ENFERMEDAD DE PARKINSON ALTERACION DE LA MARCHA SECUNDARIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	VILLAHERMOSA	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-2005					X								X	X													X		NO	NO	DEFECTO DE POSTURA GENU VALGO	[redacted]	[redacted]	74		Colonia	FRACC EL MOLINO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-1955							X						X	X							X								NO	NO	CERVICALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	OBRERA	99380	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-01-1996						X						X		X							X								NO	NO	CERVICALGIA Y DORSALGIA MECANOPOSTURAL	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	INFONAVIT EL CORTIJO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-07-2003						X						X		X							X								NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	SAN FRANCISCO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-12-1974						X						X		X							X								NO	NO	ESGUINCE DE TOBILLO IZQ	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	FRACC. OLIMPIA	99312	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-06-1986						X							X	X							X								NO	NO	ROTOESCOLIOSIS LUMBO DORSAL CON LUMBAGO	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-08-1972						X						X		X													X		NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-07-1992						X						X		X							X								NO	NO	HIPOTROFIA MUSCULAR DE MUSLO IZQUIERD	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	ERMITA DE GUADALUPE	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1583	[redacted]				09-07-1979						X						X		X							X							NO	NO	DIPARESIA SECUELA DE ESCLEROSIS MULTIPLE	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	FRACC GUADALUPE	99330	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1584	[redacted]				25-04-1952							X					X		X								X							NO	NO	PO COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	LO DE SALAS DE ARRIBA	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1585	[redacted]				15-11-1945								X					X	X									X						NO	NO	HEMIPARESIA DERECHA SECUNDARIA A TUMURACION CEREBRAL	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	COL MIGUEL HIDALGO	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1586	[redacted]				12-08-1952							X					X		X										X						NO	NO	ARTROPLASTIA SEC DE FRACTURA CADERA DERECHA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1587	[redacted]				07-08-1960						X							X	X							X								NO	NO	ESPONDILOARTROSIS SEC FX DE TOBILLO SEC.	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	FRACCIONAMIENTOS LOS ALAMITOS	99283	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1588	[redacted]				21-08-1973						X						X		X							X								NO	NO	LUMBALGIA CRONICA MECANOPOSTURAL	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	GUADALUPE	99310	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1589	[redacted]				22-07-1985						X							X	X							X								NO	NO	FRACTURA BIMALEOLAR TOBILLO IZQ. PO	[redacted]	[redacted]	117		Colonia	COL. SAN ISIDRO	99322	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1590	[redacted]				01-02-1992						X						X		X							X								NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1591	[redacted]				15-03-1956							X						X	X								X							NO	NO	SEC. PARALISIS FACIAL PERIFERICA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	ERMITA DE GUADALUPE	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1592	[redacted]				24-10-1961						X						X		X								X							NO	NO	COXALGIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	136		Colonia	FRACC INFONAVIT EL CORTIJO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1593	[redacted]				13-09-1976						X						X		X								X							NO	NO	COXALGIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	ARTESANOS	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1594	[redacted]				26-11-1974						X							X	X								X							NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1595	[redacted]				17-03-1944								X				X		X								X							NO	NO	ARTOPLASTIA RODILLA IZQ. 5 MESES DE EVOLUCION LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LO DE SALAS DE ARRIBA	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1596	[redacted]				29-01-1989						X						X		X								X							NO	NO	GONALGIA BILATERAL	[redacted]	[redacted]	130		Colonia	FRACC GUADALUPE	99320	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1597	[redacted]				12-10-1961						X							X	X								X							NO	NO	COXARTROSIS + GONARTROSIS DERECHA	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	MAGISTERIAL	99311	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1598	[redacted]				18-03-1968						X							X	X							X								NO	NO	SINDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1599	[redacted]				04-05-1982						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA SOSTENIDA SECUNDARIA A ESPONDILOSIS DEGENERATIVA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LOS HARO	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1600	[redacted]				20-08-1986						X							X	X							X								NO	NO	SECUELAS DE ESGUINCE TOBILLO IZQ	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1601	[redacted]				15-03-1995						X							X	X							X								NO	NO	SECUELAS DE QUEMADURA 3ER DEDO MANO IZQ CICATRIZ HIPERTROFICA	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	INFONAVIT EL CORTIJO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1602	[redacted]				24-10-1956							X						X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	SAN ISIDRO	99322	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1603	[redacted]				01-08-1962						X							X	X								X							NO	NO	HERNIA DISCAL LUMBARES	[redacted]	[redacted]	124		Colonia	FRACC. GUADALUPE	99330	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1604	[redacted]				20-01-1961						X							X	X								X							NO	NO	PO CIRUGIA COLUMNA LUMBAR POR ESPONDILOLISTESIS	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	LAS PALMAS	99310	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1605	[redacted]				15-10-1944							X					X		X								X							NO	NO	ARTROPLASTIA RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	LOS RODARTE	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1606	[redacted]				10-05-1973						X							X	X								X							NO	NO	ENFERMEDAD DEL QUERVAIN MANO DERECHA	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	FRACC POPULAR DEL SOL	99310	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1607	[redacted]				03-09-1999						X							X	X							X								NO	NO	SECUELAS DE RUPTURA TENDON AQUILEO PO 15/02/2023	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	FRACC PLAN MAESTRO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1608	[redacted]				03-08-1970						X							X	X								X							NO	NO	SINDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	FRACCIONAMIENTO MAGISTERIAL	99311	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1609	[redacted]				30-11-1961						X							X	X									X						NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	SAN FRANCISCO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1610	[redacted]				06-12-1980						X						X		X							X							NO	NO	DOLOR DORSOLUMBAR	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	SANTA FE	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-03-1952						X						X		X							X							NO	NO	HIPOALKASTLD LIGAMENTARIA GONALGIA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	GUADALUPE	99310	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-03-1965						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	FRACCIONAMIENTO LAS QUINTAS	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-01-1974						X							X	X							X							NO	NO	SECUELAS DE SX. DE GUILLAN BARRE	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	FRACCIONAMIENTO POPULAR DEL SOL	99320	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-07-1979						X						X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA MECANOPOSTURAL	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-10-1990						X							X	X							X							NO	NO	CERVICO DORSALGIA MECANOPOSTURAL	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	FRACC. DEPORTIVO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-03-1959						X						X		X								X							NO	NO	TENDINITIS INFRAESPINOSO IZQ LUMBALGIA MECANOPOSTURAL	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	FRACCIONAMIENTO MAGISTERIAL	99311	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-02-1964						X						X		X								X							NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE RADIO DISTAL BILATERAL	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	FRACCTO HUERTAS SAN JOSE	99179	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-11-1958						X						X		X							X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	67		Colonia	GUADALUPE	99320	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-07-1999						X							X	X							X							NO	NO	CONDROMALACIA RETROPATELAR MONOCEDIVA IN RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	FRACC. GUADALUPE	99320	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-1957						X						X		X									X						NO	NO	ESFONDILITE ANQUISOLANTE GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	NIÑOS HEROES	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-08-1959						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS FREDOMINIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	63		Colonia	SAN ISIDRO	99223	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-09-2003						X							X	X													X	NO	NO	SECUELAS LUXACION DE CODO DERECHO	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CONSTITUYENTES	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-12-1978						X						X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA MECANOPOSTURAL SECUNDARIA	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	ZARAGOZA	99320	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-07-1974						X						X		X								X							NO	NO	FRACTURA OLECRANON LUXACION PROXIMAL RADIO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	MAGISTERIAL	99211	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-06-2002						X							X	X							X							NO	NO	GONALGIA BILATERAL	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	RANCHO EL CENTRO	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-01-1999						X							X	X							X							NO	NO	SECUELAS DE FX DE FEMUR DERECHO	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	MERCADERES	99380	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-1954							X						X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-05-1937										X		X		X							X							NO	NO	SECUELAS ESGUINCE MUÑECA DERECHA	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	FRACC. JARDINES DE EL V.	99390	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-10-1996						X						X		X							X							NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DIAFISIARIA DE CUBITO Y RADIO IZQ CONSOLIDADO CON ACORTO EXCESIVO DE CUBITO Y PULGAR	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	FRACC LOMA DORADA	99350	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-06-1966						X						X		X							X							NO	NO	PARAPARESIA FLACIDA SECUNDARIA A SINDROME DE COLA DE CABALLO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	ESTANCIA DE LOS BERUMEN	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-03-2000						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE CODO Y RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	SAN FRANCISCO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1972						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE CODO Y RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	EJIDO EL MOLINO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-12-1950							X					X		X								X							NO	NO	GONALGIA BILATERAL	[redacted]	[redacted]	134		Colonia	FRACCIONAMIENTO LAS QUINTAS	99322	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-01-1973						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	ERMITA DE GUADALUPE	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1635	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-03-1950								X				X		X													X	NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	ALAMOS	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1636	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-08-1969						X							X	X							X							NO	NO	LIMITACION ARTICULAR TERCER DEDO MANO IZQ	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	GUADALUPE	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1637	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-02-1960						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	OBRERA	99380	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1638	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-1987						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	MODELO	99380	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1639	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-1957						X							X	X							X						NO	NO	LUMBOCIATALGIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	FRACC GUADALUPE	99330	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1640	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-05-1971						X							X	X							X						NO	NO	SECUELAS DE FX DE MUÑECA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	ERMITA DE LOS CORREA	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1641	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-04-1955							X						X	X							X						NO	NO	LUMBALGIA SUBAGUDA SECUNDARIO A ESPONDILOLISTESIS ESCOLIOSIS CA PROSTATA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	ERMITA DE LOS CORREA	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1642	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-07-1956							X						X	X												X	NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	ALAMOS	99390	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-10-1988						X							X	X												X	NO	NO	MIALGIA PARESTETICA BILATERAL	[redacted]	[redacted]	55		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1644	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-1992						X							X	X						X							NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE EPIFISIS SUPERIOR DE TIBIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	COL OBRERA	99380	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1645	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1955							X						X	X							X						NO	NO	ARTROSIS ACOMPLICACIONES BURSITIS SUBACROMIAL DERECHO.	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	FRACC LA NORIA	99360	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-11-1986						X							X	X							X						NO	NO	COXARTROSIS BILATERAL+PO ARTROPLASTIA CADERA IZQ	[redacted]	[redacted]	66		Colonia	COL. DEL VALLE	99324	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1647	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-01-1973						X							X	X							X						NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA HEMICARA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	ERMITA DE GUADALUPE	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1648	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-1990						X							X	X						X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	116		Colonia	FRACC. GUADALUPE	99320	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1649	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-04-1989						X							X	X							X						NO	NO	EH PARALESIA SECUNDARIA A LESION MEDULAR PROBABLEMENTE COMPLETA A DIA A SECUNDARIO A HERIDA	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1650	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-1993						X							X	X							X						NO	NO	CERVICALGIA + TENDINITIS	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	MAGISTERIAL	99311	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1651	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-05-1960						X							X	X									X				NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	129		Colonia	REAL DEL VALLE	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1652	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-05-1968						X							X	X							X						NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	FRACC DEL VALLE	99323	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1653	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-04-1951							X						X	X							X						NO	NO	ESPONDILOARTROSIS + GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	FRACC. ARTES	99380	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1654	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-07-1982						X							X	X							X						NO	NO	DORSALGIA Y LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	SAN ISIDRO	99322	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1655	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-05-1975						X							X	X							X						NO	NO	HOMBO DOLOR	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	ERMITA DE GUADALUPE	99450	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1656	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-03-1964						X						X		X							X						NO	NO	RUPTURA DE SUPRASESPINOSO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	INFONAVIT EL CORTIJO	99340	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1657	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-03-1949							X					X		X							X						NO	NO	LUMBALGIA CRÓNICA MACANISPOSTURAL + SX DE REPOSO PROLONGADO +DIABETES MELLITUS+ENFERMEDAD DE NCIA VASCULAR	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1966						X							X	X							X						NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1659	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-12-1950							X						X	X							X						NO	NO	CERVICALGIA Y LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	COL SAN FRANCISCO	99340	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1660	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-05-1948							X					X		X							X						NO	NO	LUMBOCIATALGIA	[redacted]	[redacted]	22 B/S		Colonia	SANTA RITA	99440	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1661	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-1951							X						X	X							X						NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	22 B/S		Colonia	SANTA RITA	99440	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1662	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-07-1967						X							X	X							X						NO	NO	GONARTROSIS DERECHA	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	GUADALUPE	99310	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1663	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-1987						X							X	X						X							NO	NO	ESCLEROSIS LATERAL AMIETROFICA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	ERMITA DE LOS MURILLO	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1664	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-1987						X							X	X						X							NO	NO	ESCLEROSIS LATERAL AMIETROFICA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	ERMITA DE LOS MURILLO	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1665	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-1965						X							X	X							X						NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	FRACC REAL DEL VALLE	99370	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-06-1989						X							X	X										X			NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	71		Colonia	FRENTE POPULAR SUR	99340	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-08-1934										X			X	X						X							NO	NO	GONARTROSIS IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	CENTRO	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-11-1930											X	X		X							X							NO	NO	ESPONDILOARTROSIS	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	20 DE NOVIEMBRE	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1986						X						X		X							X							NO	NO	SX DE FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	[redacted]	[redacted]	41		Colonia	Granjas del Molino	99370	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-11-1970						X						X		X							X							NO	NO	DORSALGIA	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	FRACC EL MOLINO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-06-1966						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	ARROYO SECO DE ABAJO	99570	TEPETONGO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-09-1938										X		X		X							X							NO	NO	SECUELAS DE PO CIRUGIA DE COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	ERMITA DE LOS CORREA	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-1968						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA SECUNDARIA A ESCOLIOSIS LUMBAR IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	MAGISTERIAL	99311	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-1952							X						X	X							X							NO	NO	TALON DE AQUILES	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	BENITO JUAREZ	54530	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-06-1963						X						X		X												X		NO	NO	LUMBOCIATICA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	FRACC. ALAMEDA	99360	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-1963						X							X	X							X							NO	NO	COXARTROSIS	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	BOSQUES	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-06-1988						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE TIBIA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	FRACC GUADALARA	99350	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-2000						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	BENITO JUAREZ	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-01-1967						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	20C		Colonia	FRACC. BOSQUES	99340	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-02-1941										X		X		X							X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-07-1950								X				X		X							X							NO	NO	AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	GUADALUPE	99310	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-10-1955							X					X		X							X							NO	NO	CONDUCTO LUMBAR ESTRECHO PROBABLE RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	ERMITA DE LOS CORREA	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-06-2006				X								X		X												X		NO	NO	GUILLAIN BARRE	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	SAN FRANCISCO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1966						X							X	X							X							NO	NO	SX: SECUELAS DE FRACTURA DE TIBIA DER. + SINDROME PIRAMIDAL DERECHO + CONALGIA DER.	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	MONTECILLO	99340	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-06-1984						X						X		X							X							NO	NO	PO DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	MALPASO	99510	MALPASO	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-05-1945							X					X		X							X							NO	NO	PROBABLE RADICULOPATIA DISC. PUNCIÓN DE ESTUDIOS DE IMAGEN+LESION N.S.CUERTAL (C2)	[redacted]	[redacted]	66		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-2002						X							X	X												X		NO	NO	FOSQUIRURGICO REPARACIÓN MENISCAL EN RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	FRACCIONAMIENTO GUADALAJARA	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-1980						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME PATELOFEMORAL BILATERAL	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	FRACC. REAL DEL VALLE	99370	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-10-1972						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA Y LUMBALGIA CRONICA +ESCOLIOSIS LUMBAR + ENDOMETRIOSIS	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	20 DE NOVIEMBRE	99379	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-09-1954							X					X		X								X						NO	NO	FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA. SINDROME DE REPOSO PROLONGADO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1691	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-01-1967						X							X	X							X							NO	NO	LUMBOCIATALGIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	ZARAGOZA	99330	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-11-1949							X						X	X							X							NO	NO	SINDROME DE ABDUCCION DEL HOMBRO	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	ALAMOS	99350	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1693	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-09-1960						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME ABDUCCION GLOSOCIA HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	59		Colonia	FRACC EL MOLINO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-12-2006					X							X		X												X		NO	NO	INSUFICIENCIA MOTORA DE ORIGEN CENTRAL + TRISOMIA 21	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	FRACC LOMAS DE CAXCANES	99700	TEPETONGO	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano/a (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1695	[redacted]				02-03-1960						X							X	X							X							NO	NO	HEMIPARESIA IZQ LEVE SECUNDARIA A EVC ISQUEMICO	[redacted]		136		Colonia	FRACCIONAMIENTO GUADALUPE	99330	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1696	[redacted]				24-02-1957						X						X		X							X							NO	NO	HEMIPARESIA DERECHA SECUANDARIA A EVC	[redacted]		3		Colonia	FRACC REAL DEL VALLE	99270	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1697	[redacted]				25-04-1963						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]		5		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1698	[redacted]				25-05-1989						X						X		X						X								NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA EXPUESTA DE TERCIO PROX Y FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQ	[redacted]		10		Colonia	ERMITA DE GUADALUPE	99480	ERMITA DE GUADALUPE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1699	[redacted]				06-08-1988						X						X		X						X								NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE TOBILLO IZQ	[redacted]		13		Colonia	SAN FRANCISCO	99340	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1700	[redacted]				15-03-1950							X					X		X							X							NO	NO	SECUELAS DE CIRUGIA DE TOBILLO	[redacted]		27		Colonia	LOS NOGALES	99440	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1701	[redacted]				11-07-1957						X						X		X							X							NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE ROTULA IZQ + LUMBALGIA	[redacted]		31		Colonia	LAS PALMAS	99315	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1702	[redacted]				11-04-1936										X		X		X							X							NO	NO	HEMIPARESIA CORPORAL DER.	[redacted]		28		Colonia	SAN ISIDRO	99223	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1703	[redacted]				08-04-1961						X						X		X							X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL CON SECUELAS DE CIRUGIA DE RODILLA DERECHA	[redacted]		109		Colonia	FRACC GUADALUPE	99310	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1704	[redacted]				26-05-1954							X						X	X							X							NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE CODO IZQ	[redacted]		56		Colonia	CENTRO	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1705	[redacted]				27-07-1943								X				X		X								X						NO	NO	RUPTURA MANGUITO ROTADOR DER.	[redacted]		6		Colonia	TETILLAS	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1706	[redacted]				16-10-1941										X			X	X							X							NO	NO	SAGRAV (MUSK) BILATERAL ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA, ARTROSIS HOMBRO	[redacted]		44		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1707	[redacted]				19-11-1952							X						X	X							X							NO	NO	SECUELAS DE CONJUCTO LUMBAR PO CIRUGIA DE COLUMNA SIN INSTRUMENTACION	[redacted]		6		Colonia	FRACCTO HUERTAS SAN JOSE	99279	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1708	[redacted]				19-10-1969						X							X	X								X						NO	NO	SINDROME MIDFASCIAL DE HOMBRO DERECHO	[redacted]		66		Colonia	FRACC. EL MOLINO	99340	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1709	[redacted]				06-12-1971						X						X		X							X							NO	NO	ATAXIA EN ESTUDIO	[redacted]		78		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1710	[redacted]				23-12-1965						X						X		X							X							NO	NO	ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR DERECHA, TENDINITIS BICIPITAL DERECHA	[redacted]		9		Colonia	FRACC DEL VALLE	99320	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1711	[redacted]				26-01-1985						X						X		X							X							NO	NO	EPICONDILITIS DERECHA	[redacted]		3		Colonia	ZARAGOZA	99311	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1712	[redacted]				23-08-1954							X					X		X							X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL, CATALGIA IZQUIERDA	[redacted]		84		Colonia	BUENA VISTA ZACATECAS	99570	COMUNIDAD BUENA VISTA	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1713	[redacted]				13-10-1949							X					X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA IZQUIERDA	[redacted]		101		Colonia	FRACC. INFONAVIT	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1714	[redacted]				03-02-1958						X							X	X							X							NO	NO	PO COLUMNA LUMBAR	[redacted]		49		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1715	[redacted]				04-04-2003						X						X		X													X	NO	NO	LUXACION RECIDIVANTE DE PATELA DERECHA	[redacted]		12		Colonia	20 DE NOVIEMBRE	99300	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1716	[redacted]				14-08-1991						X							X	X							X							NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE ROTULA	[redacted]		8		Colonia	COL HIDRAULICA	99322	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1717	[redacted]				03-01-2010				X								X		X													X	NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA TIBIAL DISTAL Y FRACTURA SUPRACONDILEA FEMORAL DERECHA	[redacted]		1 BIS		Colonia	ERMITA DE LOS CORREA	99440	ERMITA DE LOS CORREA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1718	[redacted]				03-12-2012			X									X		X													X	NO	NO	ENOFILIA Y ALTERACION DE LA MARCHA	[redacted]		15		Colonia	FRACCIONAMIENTO SAUCES	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ-CRU	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1719	[redacted]				30-05-2021	X											X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]		9 A		Colonia	LA GAVIA	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ-CRU	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1720	[redacted]				14-05-2019	X												X	X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]		58		Colonia	VILLANUEVA	99540	VILLANUEVA	JEREZ-CRU	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1721	[redacted]				23-07-2019	X											X		X													X	NO	NO	PACIENTE CON ALTO RIESGO NEUROLOGICO Y RETRASO GLOBAL DEL DESARROLLO	[redacted]		5		Colonia	CONSTITUYENTES	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ-CRU	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1722	[redacted]				11-09-2019	X											X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]		SN		Colonia	Tepetongo Zac.	99570	tepetongo	JEREZ-CRU	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1733	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-11-2008				X									X		X												X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	55		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1734	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-11-2013			X										X		X												X	NO	NO	FRACTURA DE EPIFISIS DE RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	Fracc. Popular del sol	99310	JEREZ DE GARCIA SALINAS	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1735	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-07-2014			X										X		X												X	NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	FRACC. EL MOLINO	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1736	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-03-2016		X											X		X												X	NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LAGUNITA	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1737	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-2019	X												X		X												X	NO	NO	RETRASO GLOBAL DEL DESARROLLO	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	FRACCIONAMIENTO LAS ARTES	99380	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1738	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-07-2016		X											X		X												X	NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	San Francisco	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1739	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-02-2014			X											X	X												X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	Frente Popular N	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1740	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-2019	X												X		X												X	NO	NO	FACTOR DE RIESGO PARA DAÑO NEUROLOGICO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENEGUITAS DE FERNANDEZ	99440	JEREZ	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1741	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-06-2005					X								X		X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CTM	99312	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1742	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-10-2017		X											X		X												X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	Ermita de Guadalupe	99460	JEREZ DE GARCIA SALINAS	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1743	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-11-2017		X												X	X												X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	DEL VALLE	99320	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1744	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-01-2012			X										X		X												X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	SAN ISIDRO	99320	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1745	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-11-2017		X												X	X												X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	FRACCIONAMIENTO CAXCAN	99350	Jerez	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1746	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-08-2018		X												X	X												X	NO	NO	RDPM	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1747	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-10-2015			X											X	X												X	NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LOC. EL TAMBOR	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1748	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-2013			X										X		X												X	NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	DEL VALLE	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ-CRU	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1749	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-10-2015			X										X		X												X	NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	119		Colonia	EL MOLINO	99353	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ-CRU	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1750	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-09-2012			X										X		X												X	NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	Frente Popular N	99316	JEREZ DE GARCIA SALINAS	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-2019		X											X		X												X	NO	NO	BAJO PESO	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	FRACC. POPULAR DEL NORTE	99316	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-2018		X												X	X												X	NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ DE GARCIA SALINAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-2016		X											X		X												X	NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	CENTRO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ-CRU	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-2012			X										X		X												X	NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	FRENTE POPULAR SUR	99340	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ-CRU	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-01-2014			X										X		X												X	NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	EL MOLINO	99300	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ-CRU	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-05-2005					X								X		X												X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	FRACC BOSQUES	99440	JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ-CRU	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-05-2012			X											X	X												X	NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	FRACC EL PEDREGAL		JEREZ DE GARCIA SALINAS	JEREZ-CRU	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-06-2013			X										X		X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	cerri chalchihuites	99280	JIMENEZ DEL TEUL	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-10-2013			X										X		X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	saunes de abajo	99280	JIMENEZ DEL TEUL	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-11-1969						X								X	X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	JIMENEZ DEL TEUL	99280	JIMENEZ DEL TEUL	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-03-2010			X										X	X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	JIMENEZ DEL TEUL	99280	JIMENEZ DEL TEUL	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-12-2008				X									X	X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	JIMENEZ DEL TEUL	99280	jimenez del teul	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-2010				X								X		X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	saunes de abajo	99280	JIMENEZ DEL TEUL	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-07-2013			X										X	X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	50		Colonia	JIMENEZ DEL TEUL	99280	JIMENEZ DEL TEUL	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-08-2009				X								X		X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	CENTRO	99280	JIMENEZ DEL TEUL	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-1962						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	JIMENEZ DEL TEUL	99280	JIMENEZ DEL TEUL	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11--0001	X											X		X							X							NO	NO	LESION DE PLEXO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia		99280	JIMENEZ DEL TEUL	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11--0001	X											X		X							X							NO	NO	DOLOR DE HOMBRO DERECHO Y CINTURA	[redacted]	[redacted]			Colonia		99280	JIMENEZ DEL TEUL	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11--0001	X											X		X													X	NO	NO	lumbalgia	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	CENTRO	99280	JIMENEZ DEL TEUL	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11--0001	X											X		X							X							NO	NO	lumbalgia	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	flor de mayo	99280	JIMENEZ DEL TEUL	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-02-1944								X				X		X							X							NO	NO	HEMIPARESIA DERECHA	[redacted]	[redacted]			Colonia			JIMENEZ DEL TEUL	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-05-1953							X						X	X							X							NO	NO	POST OPERADO DE RODILLA EQ SEC DE TX DE MESATA TIBIAL	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO		JIMENEZ DEL TEUL	JIMENEZ DEL TEUL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-06-1946								X					X	X							X							NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	145		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1952							X						X	X							X							NO	NO	ESPONDILOARTROSIS	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-08-2012			X										X	X													X	NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-04-1968						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	JUAN JOSE RIOS	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-11-1960						X							X	X							X							NO	NO	SECUELAS DE EVC	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CUITOS SANTA LUCIA	98300	CUITOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-09-2000						X							X	X						X								NO	NO	NEUROPATIA MOTORA	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	VILLA RECHAGA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-08-1929											X		X	X								X						NO	NO	CAPSULITIS ADHESIVA DEL HOMBRO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-01-1976						X						X		X						X								NO	NO	TENDINITIS AQUILEANA	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	7 De Marzo	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-01-2009				X									X	X													X	NO	NO	CONTUSION DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	72		Colonia	LA LOMA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-12-1959						X							X	X							X							NO	NO	ARTROPATIA DE CHARCOT	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CENTRO	98300	VALENCIANA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-12-1985						X							X	X									X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	JUSTE	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-2018		X										X		X													X	NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	95		Colonia	ORIENTE	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1977						X							X	X							X							NO	NO	CAPSULITIS ADHESIVA DEL HOMBROMTO	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-02-2017		X											X	X													X	NO	NO	ANTEPIE ADUCTO	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-07-1974						X							X	X							X							NO	NO	SECUELAS PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LOS PEÑA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-09-1979						X							X	X							X							NO	NO	ESCOLIOSIS	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-11-1972						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	24 SUR		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-1944								X					X	X							X							NO	NO	Fractura cadera	[redacted]	[redacted]	115		Colonia	CENTRO	98310	OJITOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-04-1964						X						X		X							X							NO	NO	Lumbalgia	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-03-1968						X							X	X							X							NO	NO	Lumbalgia	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CENTRO	98300	OJITOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-2016		X										X		X													X	NO	NO	Defecto de postura	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CERRO DE LA PILA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-02-1959						X							X	X								X						NO	NO	Lumbalgia	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-1960						X							X	X							X							NO	NO	Secuelas EVC	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	pilas	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-07-1959						X							X	X							X							NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	67		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1787	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-11-1981						X							X	X							X							NO	NO	Lumbalgia	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-04-2009			X										X	X													X	NO	NO	Dermatomiositis	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1789	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-2016		X										X		X													X	NO	NO	Defecto de Postura	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1790	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-1971						X						X		X							X							NO	NO	P.O Cadera derecha Fiiberis	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LAS FLORES	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-05-1978						X							X	X							X							NO	NO	Fascitis plantar	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-2017		X										X		X													X	NO	NO	Fractura de humero	[redacted]	[redacted]	571		Colonia	CERRO PELON	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1972						X							X	X							X							NO	NO	Esguince de Tobillo	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	Cerrbauro	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-07-1956							X						X	X							X							NO	NO	Esguince de tobillo sec poliosumatizada	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	Cerrbauro	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-1985						X						X		X						X								NO	NO	Policontundido	[redacted]	[redacted]	71		Colonia	7 De Marzo	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-11-1956							X					X		X							X							NO	NO	Secuelas de TCE	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	Lerdo de Tejada Pa Arroyo	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-2015			X									X		X							X							NO	NO	PCI	[redacted]	[redacted]	67		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1972						X							X	X							X							NO	NO	CONDROMALACIA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CERRO DEL OJO DE AGUA	98300	JUAN ALDAMA ZACATECAS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-10-1972						X						X		X							X							NO	NO	LESION DE LCL	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1800	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-03-1996						X						X		X										X				NO	NO	FX DE 1RO, 2DO, 3ER METATARZIANO	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	MAJOMA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-07-1929											X		X	X								X						NO	NO	FX DE CADERA	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-01-2019		X										X		X							X							NO	NO	Hidrocefalia congénita	[redacted]	[redacted]	98		Colonia	CENTRO	98300	CIENEGA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1803	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-1960						X							X	X							X							NO	NO	Túnel del Carpo	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1804	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-01-1992						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-08-1988						X							X	X										X				NO	NO	Condromalacia bilateral	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-10-2020	X												X	X							X							NO	NO	Retraso psicomotor	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1807	[redacted]				13-05-1998						X							X	X							X							NO	NO	Dolor costal crónico	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CERRO DEL CUO DE AGUA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1808	[redacted]				11-01-1983						X						X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1809	[redacted]				09-06-1973						X						X		X								X							NO	NO	Esguince de rodilla	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1810	[redacted]				19-01-2016		X										X		X													X		NO	NO	DEFECTO POSTURAL	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1811	[redacted]				10-08-2018		X											X	X							X									NO	NO	DAÑO NEUROLOGICO SEC. A KERNICTERUS	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	ORIENTE	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1812	[redacted]				05-11-1984						X						X		X								X							NO	NO	FX DE PELVIS	[redacted]	[redacted]	6 A C		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1813	[redacted]				04-08-1958						X						X		X									X						NO	NO	LUMBALGIA + CONDROMALACIA	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1814	[redacted]				14-11-2018		X											X	X							X									NO	NO	ARTROGRIPOSIS MULTIPLE DE MIEMBROS SUPERIORES	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1815	[redacted]				06-03-1945								X					X	X								X							NO	NO	RTR IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA ZACATECAS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1816	[redacted]				26-03-1988						X						X		X								X							NO	NO	FRACTURA DE MESETA TIBIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	UNIVERSIDAD	98330	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1817	[redacted]				19-07-1979						X							X	X										X					NO	NO	ATAXIA CEREBELOSA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	CENTRO	98300	SIMON BOLIVAR	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1818	[redacted]				20-05-1962						X						X		X								X							NO	NO	FRACTURA ANTEBRAZO	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	VILLA RECHIGA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1819	[redacted]				05-10-2012			X									X		X							X									NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	Fraccionamiento Las Huertas	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1820	[redacted]				03-02-1991						X							X	X								X							NO	NO	FX DIAFISIARIA DE CUBITO Y RADIO IZQUIERDOS	[redacted]	[redacted]	52A		Colonia	CENTRO	98310	OJITOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1821	[redacted]				23-11-2005					X							X		X							X									NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1822	[redacted]				22-10-1966						X							X	X								X							NO	NO	P.O. RODILLA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98310	OJITOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1823	[redacted]				12-07-2007				X									X	X							X									NO	NO	PARALISIS CEREBRAL	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98310	OJITOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1824	[redacted]				03-08-1945								X				X		X							X									NO	NO	AMPUTACIÓN MIEMBRO INFERIOR	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	GALEANA	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1825	[redacted]				20-05-1948								X					X	X							X									NO	NO	FX DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	71		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1826	[redacted]				12-06-2018		X										X		X							X									NO	NO	ALTO RIESGO DE DAÑO NEUROLOGICO	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	CENTRO	98310	OJITOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1827	[redacted]				03-10-2018		X										X		X							X									NO	NO	RETRASO DEL DESARROLLO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98310	CIENEGA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1828	[redacted]				31-05-2019	X											X		X							X									NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98310	CIENEGA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1829	[redacted]				12-10-1951							X						X	X							X									NO	NO	SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1830	[redacted]				21-07-1946								X					X	X								X									NO	NO	HEMIPLEJIA IZQ	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1831	[redacted]				13-11-2001						X							X	X							X									NO	NO	LESION MEDULAR	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98310	Corrales	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1832	[redacted]				06-08-1997						X							X	X							X									NO	NO	P.O LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR	[redacted]	[redacted]	150 C		Colonia	CENTRO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1833	[redacted]				30-03-1950								X					X	X									X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	CENTRO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1834	[redacted]				18-12-1962						X							X	X							X									NO	NO	FX DE RÓTULO	[redacted]	[redacted]	32 B		Colonia	Bonifacio Falcon	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1835	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1956							X					X		X								X							NO	NO	PO PROTESIS DE CADERA	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	CENTRO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1836	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-01-1991						X							X	X							X								NO	NO	PO DE HERNIA DISCAL L5-S1	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1837	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-05-1940										X			X	X									X						NO	NO	FX DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	MEZQUITERA NORTE	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1838	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-2019	X											X		X													X		NO	NO	Exostter	[redacted]	[redacted]	201		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1839	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-04-1955							X					X		X								X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	SAN FRANCISCO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1840	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-05-2018		X											X	X													X		NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	Bonifacio Falcon	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1841	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-05-1999						X						X		X							X								NO	NO	FX DEL QUINTO METATARSIANO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	MEZQUITERA SUR	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1842	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-1945								X				X		X								X							NO	NO	PO DE PROTESIS TOTAL DE CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	64		Colonia	SAN FRANCISCO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1843	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-12-1946								X				X		X								X							NO	NO	SECUELAS EVC	[redacted]	[redacted]	130		Colonia	CENTRO	99960	Juchipila Zacatecas	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1844	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-1986						X						X		X								X							NO	NO	PIE PENDULAR	[redacted]	[redacted]	441		Colonia	GUADALUPE VICTORIA	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1845	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-1960						X							X	X							X								NO	NO	MANGUITO ROTADOR	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	GUADALAJARTA	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1846	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-11-2005					X							X		X													X		NO	NO	PLASTIA DE RODILLA POR RUPTURA DE LIGAMENTOS CRUZADOS Y MENISCOS	[redacted]	[redacted]	161		Colonia	BARRIO SAN FRANCISCO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1847	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-02-1960						X							X	X							X								NO	NO	LESIÓN DEL MANGUITO ROTADOR	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1848	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1948							X					X		X								X								NO	NO	SECUELAS DE ACV	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	CENTRO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1849	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-11-1962						X						X		X								X								NO	NO	SECUELAS DE ACV	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	MEZQUITERA SUR	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1850	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-04-1941										X		X		X								X								NO	NO	SECUELAS EVC	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-07-1944							X						X	X									X						NO	NO	FX DE CADERA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	Bonifacio Falcon	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1852	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-2006					X								X	X													X		NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	FRACC. JUCHIPILA	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1853	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-1953							X						X	X								X								NO	NO	GONALGIA	[redacted]	[redacted]	140 B		Colonia	SAN FRANCISCO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1854	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-10-1945							X					X		X								X								NO	NO	FX DE CADERA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1855	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1958						X						X		X								X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	FRACC. VISTA HERMOSA	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1856	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-08-1945							X					X		X								X								NO	NO	CX DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	LA RINCONADA	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1857	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-1952							X						X	X								X								NO	NO	P-O CX DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	EL REMOLINO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1858	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-1974						X							X	X								X								NO	NO	TENDONITIS BICIPITAL CON COMPRESIÓN DE N. MEDIANO Y N. CUBITAL	[redacted]	[redacted]	71		Colonia	SAN FRANCISCO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1859	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-02-1983						X							X	X								X								NO	NO	FX DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	68		Colonia	SAN FRANCISCO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09-1954							X						X	X								X								NO	NO	POST CX RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	6 A		Colonia	CENTRO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-06-2016		X										X		X													X		NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	909		Colonia	VEGA	98830	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-03-1963							X						X	X								X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	611		Colonia	LOS PIRULES	98838	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-01-1983						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	SAN MARCOS	98630	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-02-1963						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	215		Colonia	HIDALGO	98624	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-09-1984						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	802		Colonia	CENTRO	98630	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-01-1971						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	714		Colonia	CENTRO	98631	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-08-1962						X						X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	209		Colonia	VEGA	98635	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-04-1971						X							X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1220		Colonia	CENTRO	98635	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-03-1971						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	SAN ANTONIO LA MULA	99630	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1870	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-10-1934										X			X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	CENTRO	98690	MARAVILLAS	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1871	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-06-2008				X								X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	59		Colonia	LAURO CALOCA	0	"	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1872	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-06-2006					X							X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	119		Colonia	NORIAS DE SAN MIGUEL	98600	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1873	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-10-1966						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	152		Colonia	REBOLUCION	0	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1874	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-2008				X								X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98630	SAN MARCOS	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1875	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-07-1977						X						X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	306		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	98630	Loreto Zacatecas	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1876	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1962						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	308		Colonia	BIMBALETES	98617	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1877	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-08-1938										X		X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	SAN MARCOS	98630	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1878	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-11-1981						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	JESUS MARIA	98630	"	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1879	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-1990						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	215		Colonia	LLANOS DE SAN MIGUEL	98635	Loreto Zacatecas	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1880	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-1973						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	901		Colonia	VEGA	98635	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1881	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-1977						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	612		Colonia	COLONIA VEGA	98635	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1882	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-03-2018		X										X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3228		Colonia	CENTRO	98630	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1883	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-08-2019	X											X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	207		Colonia	CENTRO	98635	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1884	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-07-1968						X							X	X							X							NO	NO	FX DE EPIFISIODISTAL RD	[redacted]	[redacted]	706		Colonia				LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1885	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-12-2000						X							X	X						X								NO	NO	LUMBALGIA POSTURAL	[redacted]	[redacted]	701		Colonia	ARENAS			LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1886	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-12-2018		X										X		X													X	NO	NO	alto riesgo de daño neurológico	[redacted]	[redacted]	507		Colonia	CENTRO		LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1887	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-10-1969						X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1404		Colonia	LLANOS DE SAN MIGUEL	98630	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1888	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-1914											X	X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	609		Colonia	LAS HUERTITAS	0	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1889	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-2015			X										X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	609		Colonia	LAS HUERTITAS	0	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1890	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-10-2017		X										X		X							X						X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1019		Colonia	COLONIA VEGA	98635	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-01-1959						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	606		Colonia	MARIA CASTORENA	98600	VALLE REAL	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-1954							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	colonia madero	6930	noria de anjeles	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-10-1969						X							X	X							X							NO	NO	SECUELAS DE FX DE CODO IZQ	[redacted]	[redacted]	204		Colonia	CONOCIDA			LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-1964						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	norias del borrego	98624	BORREGO	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11--0001	X												X	X							X							NO	NO	SECUELOS DE FX DE PIE IZQ	[redacted]	[redacted]	314		Colonia		98630	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-1963						X							X	X							X							NO	NO	sx dolor lumbosciatico bilateral osc a HD lumbosacra sistematizado	[redacted]	[redacted]			Colonia	SIERRA BLANCA		LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-06-1982						X						X		X							X							NO	NO	sx paietofemoral izq	[redacted]	[redacted]	904		Colonia	TORRES		LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-11-1998						X						X		X						X								NO	NO	FX DE OMOPLATO DERECHA	[redacted]	[redacted]			Colonia			LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-04-1956							X						X	X							X							NO	NO	.	[redacted]	[redacted]			Colonia			LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1900	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-11-1957						X						X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	310		Colonia	ACEVEDO	98630		ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1901	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-05-2001						X						X		X						X								NO	NO	POLITRAUMATIZADO	[redacted]	[redacted]			Colonia			PIEDREGOSO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1902	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-09-1934										X			X	X								X						NO	NO	PO DESCOMPRENCIO DISCO LUMBAR	[redacted]	[redacted]			Colonia				LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1903	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-11-1935										X		X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	SAN ANTONIO LA MULA	99606		ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1904	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-10-1948							X					X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	EL SOCORRO	98638	ZACATEAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1905	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-1965						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	505		Colonia	LORETO ZAC	98630		ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1906	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11--0001	X											X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	300		Colonia		98631		LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1907	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-01-1956							X						X	X							X							NO	NO	LUMBOSATALGIA	[redacted]	[redacted]	1032		Colonia				LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1908	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-1963						X						X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	SILVESTRE REVUELTAS			LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1909	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-08-1951							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	GRANJA LOPEZ	98627		LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1910	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-07-1953							X					X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	166		Colonia	EL LOBO	98627		LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1911	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-05-1954							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	402		Colonia	CENTRO	98630	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1912	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-04-1946								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	CENTRO	98630	SAN MARCOS	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1913	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-09-1969						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	VALLE REAL	98600	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1914	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11--0001	X												X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1013		Colonia	VIÑEDOS		LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-01-1962						X							X	X										X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	98		Colonia	CENTRO	99606	PUERTO DE JUAN ALBERTO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-08-1956							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	CENTRO	98680	LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1939										X			X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	SAN FRANCISCO	78490	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-03-1971						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	CONOCIDO	99606	SAN ANTONIO DELA MULA	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1951							X					X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	506		Colonia	ARENAS	98639	LORETO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-04-1956							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1014		Colonia	VALLE REAL		LORETO	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-02-1949								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	EL MATORRAL	98840	LA ALQUERIA	LORETO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1987						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	CENTRO	98800	MARAVILLAS	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-03-1988						X						X		X							X							NO	NO	CAPSULITIS ADESIVA POR LA REPOSO FROLONGADO HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98807	CIRGOSTOMOS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-2003						X						X		X						X							NO	NO	CODO DE GOLFISTA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	COECILLO	98794	LUIS MOYA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-06-1952							X					X		X							X							NO	NO	LESIÓN DE CUERNO DE MENISCO MEDIAL	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	LUIS MOYA	98770	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1946								X					X	X							X							NO	NO	ARTROSIS DE RODILLA Y ARTOPLASTIA	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	LUIS MOYA	98770	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-04-1943								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	BUENAVISTA	98724	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-2014			X									X		X										X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	SAN FRANCISCO	98770	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-2014			X									X		X												X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	SAN FRANCISCO	98770	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-01-1970						X						X		X							X							NO	NO	Sindrome del manguito del rotador	[redacted]	[redacted]	20		Colonia		98770	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-09-1975						X						X		X							X							NO	NO	Síndrome del manguito del rotador y hernia discal L4 L5	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	DE LAS FLORES	98772	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-2018		X										X		X												X		NO	NO	Hablar o cumunicarse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	LUIS MOYA	98770	LUIS MOYA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-08-1970						X						X		X							X							NO	NO	COXALGIA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LUIS MOYA	98772	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-01-2015			X									X		X												X		NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	LUIS MOYA	98772	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-10-1977						X						X		X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DE HOMBRO DER SEC A TENDINITIS SUPRAESPINOSO	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	CENTRO	98772	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-07-1998						X						X		X							X							NO	NO	PO DE TOBILLO IZQ SEC A FX	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	COECILLO	98715	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-01-2000						X						X		X							X							NO	NO	LESION MEDULAR	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	SANTA MARIA DE LA PAZ	98780	COSIO	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-09-1998						X						X		X							X							NO	NO	LESION DEL MANGUITO ROTADOR, RUPTURA PARCIAL DEL SUPRAESPINOSO E INFLAMACION DE INFRAESPINOSO	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	CENTRO	98772	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1939	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-03-1997						X						X		X							X							NO	NO	SECUELAS DE FX DE TIBIA Y PERONE DER Y PERONE IZQ FO	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	COECILLO	98715	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1976						X						X		X							X							NO	NO	FX Y LUXACION DE PLAFON TIBIAL IZQ	[redacted]	[redacted]	55		Colonia	CENTRO	98770	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-05-1982						X						X		X												X		NO	NO	FX FEMUR Y TIBIA PO	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	20 DE NOVIEMBRE	98772	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-1980						X						X		X							X							NO	NO	PO DE FX DE TOBILLO BIMALEOLAR TIPO B DE EBER	[redacted]	[redacted]	132		Colonia	CENTRO	98770	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1943	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-07-1996						X						X		X							X							NO	NO	SX DOLOROSO GONCOLUMBAR + CONTRACTURA DERECHA POSTRAUMATICA	[redacted]	[redacted]	68		Colonia	CAMPESTRE	98780	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1944	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1943							X					X		X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DE HOMBRO DER SEC A TENDINITIS SUPRAESPINOSO BILATERAL	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CENTRO	98770	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1945	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-1983						X						X		X									X					NO	NO	LUMBALGIA RADICULAR	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALZA	MIGUEL ALZA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1946	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-03-1950							X					X		X							X							NO	NO	LUMBAGO CON CIATICA	[redacted]	[redacted]	81		Colonia	CENTRO	98330	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1947	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-1987						X						X		X										X			NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	ESTRELLA	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1948	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-10-1952							X						X	X							X						NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	20 B		Colonia	TIERRA GENEROSA	98340	TIERRA GENEROSA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1949	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-07-1964						X							X	X						X							NO	NO	ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	[redacted]	[redacted]	82		Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1950	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-11-1951							X						X	X							X						NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1951	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-04-2020	X												X	X												X	NO	NO	RETARDO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1952	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-06-1975						X						X		X							X						NO	NO	SX DOLOROSO DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LA LIEBRE	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1953	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-06-1984						X						X		X										X			NO	NO	FX DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1954	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1962						X							X	X							X						NO	NO	GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1955	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-08-1958						X						X		X							X						NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1956	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-04-2020	X											X		X												X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	ESTRELLA	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1957	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-02-2018		X											X	X						X							NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	2 A		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1958	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-10-1977						X						X		X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	77		Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1959	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-01-1998						X						X		X							X						NO	NO	FX DE FEMUR DERECHO	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1960	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1958						X							X	X							X						NO	NO	SX DOLOROSO DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1961	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-06-2015			X										X	X						X							NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LINDAVISTA	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1962	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-1981						X						X		X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3 INT. 1		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1963	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-06-1949							X						X	X						X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1964	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1944							X						X	X							X						NO	NO	SX DOLOROSO DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1965	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-10-2018		X										X		X						X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	SANTA FE	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1966	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-09-2003						X							X	X						X							NO	NO	FRACTURAS MULTIPLES DE LA COLUMNA Y DE LA PELVIS	[redacted]	[redacted]	8 A		Colonia	LA UCA	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1967	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1963						X						X		X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LINDAVISTA	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1968	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-06-2010			X									X		X						X							NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1969	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-04-1988						X							X	X								X					NO	NO	HEMIPARESIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1970	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-09-1985						X						X		X									X				NO	NO	FX DE LA DIAFISIS DEL RADIO	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LA LOMA	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1971	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-08-1947							X					X		X							X						NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1972	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-10-1980						X						X		X									X				NO	NO	LUMBO CATICA DERECHA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	EL CERRITO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1973	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-05-1947							X						X	X							X						NO	NO	SX DOLOROSO DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	94		Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1974	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-10-1996						X							X	X						X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
1975	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-11-1956							X						X	X							X							NO	NO	LESION DE NEURONA MOTORA SUPERIOR	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LINDAVISTA	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1976	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-12-1998						X						X		X							X							NO	NO	FX. FEMUR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1977	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-05-1959						X							X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1978	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-07-1972						X							X	X							X							NO	NO	ASTROSIS PRIMARIA DE LA PRIMERA CARPOMETACARPIANA BILATERAL	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	MINA	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1979	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-1969						X							X	X										X				NO	NO	TRANSTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CHAPULINES	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1980	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-06-1966						X							X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	59		Colonia	ORIENTE	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1981	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-12-1973						X						X		X										X				NO	NO	SX DOLOROSO DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	JUAN JOSE RIOS	98310	JUAN JOSE RIOS	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1982	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-11-2018		X											X	X													X	NO	NO	RETARDO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1983	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-12-2002						X						X		X							X							NO	NO	HEMIPARESIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CENTRO	99150	SANTA CLARA	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1984	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-09-2012			X										X	X							X							NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1985	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-1986						X							X	X							X							NO	NO	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LOS PEÑA	98300	LOS PEÑA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1986	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1997						X							X	X							X							NO	NO	ESCLEROSIS MULTIPLE	[redacted]	[redacted]	97		Colonia	20 DE NOVIEMBRE	98330	20 DE NOVIEMBRE	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1987	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-10-1975						X							X	X							X							NO	NO	FX DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1988	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-07-2015			X									X		X													X	NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	2 B		Colonia	TIERRA GENEROSA	98330	TIERRA GENEROSA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1989	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-01-1962						X							X	X								X						NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1990	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-03-1950							X						X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DE HOMBROS Y RODILLAS	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	TIERRA GENEROSA	98330	TIERRA GENEROSA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1991	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-04-1987						X						X		X							X							NO	NO	TRANSTORNO DE DISCOS INVERTEBRALES LUMBARES	[redacted]	[redacted]	34 c		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1992	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-1965						X						X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CHAPULINES	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1993	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-02-1979						X							X	X										X				NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	FRANCISCO DE IBARRA	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1994	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-12-1995						X						X		X										X				NO	NO	PARÁLISIS FACIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	78		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1995	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-01-2020	X											X		X							X						X	NO	NO	TRAUMATISMO DEL SISTEMA NERVIOSO, PERIFERICO DURANTE EL NACIMIENTO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1996	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1945							X					X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1997	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-11-1983						X							X	X										X				NO	NO	EVENTO VASCULAR CEREBRAL	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1998	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-06-1989						X						X		X							X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	31 B		Colonia	CHAPULINES	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1999	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-1963						X						X		X								X						NO	NO	HEMIPARESIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	SANTA FE	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2000	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-02-2017		X											X	X													X	NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	98300	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2001	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09-1953							X						X	X							X							NO	NO	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	CENTRO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2002	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-2013			X										X	X													X	NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	SANTA FE	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2003	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-07-1966						X							X	X							X							NO	NO	ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR	[redacted]	[redacted]	7 A		Colonia	LA LIEBRE	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2004	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-03-2015			X									X		X													X	NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	EL CERRITO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2005	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-05-2017		X											X	X													X	NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	124		Colonia	SAN GABRIEL	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2006	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-1958						X						X		X								X						NO	NO	PROTESIS DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	LOS PEÑA	98300	LOS PEÑA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2007	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-06-1961						X							X	X								X						NO	NO	LESIONES DEL HOMBRO NO ESPECIFICADA	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	LINDAVISTA	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2008	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-12-1960						X							X	X										X				NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR CRONICO	[redacted]	[redacted]	13 A		Colonia	EL CERRITO	98330	MIGUEL ALDA	MIGUEL ALDA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2009	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-07-1946							X					X		X								X						NO	NO	SX INMOVILIDAD PROLONGADA	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	CHAPULTEPEC	98350	CHAPULTEPEC	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2010	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-1985						X						X		X							X							NO	NO	LESION DE NERVIO RADIAL	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	98330	JUAN ALDAMA	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2011	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-10-1951							X						X	X								X						NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	ESPIRITU SANTO	98320	ESPIRITU SANTO	JUAN ALDAMA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2012	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-01-2020	X												X	X							X							NO	NO	Hablar o cumunicarse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LOS PILARES	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2013	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1983						X							X	X									X					NO	NO	Secuelas de esguince de tobillo izq.	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	CENTRO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2014	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-10-2010			X									X		X							X							NO	NO	Pie Plano Bilateral	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	san jose de los mota	98720	sanjose de los mota	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2015	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-03-2003						X						X		X							X							NO	NO	Secuela de fractura de Fémur y tibia derecha	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Fraccionamiento los Pilares	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2016	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-07-1974						X						X		X								X						NO	NO	Dorsalgia Derecha Mecanicpostural	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	Fraccionamiento los Pilares	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2017	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-06-2000						X						X		X										X				NO	NO	Secuela de fractura de fémur izquierdo	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	ATOTONILCO	98720	ATOTONILCO	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2018	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-08-1957						X						X		X							X							NO	NO	Lesión del plexo braquial derecho	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LOS REALES	98720	LOS REALES	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2019	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-07-1960						X							X	X									X					NO	NO	Condromalacia Patelofemoral	[redacted]	[redacted]	195		Colonia	CENTRO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2020	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-12-1999						X							X	X							X							NO	NO	Lumbalgia crónica mecanic postural	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Fraccionamiento EL ENCINO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2021	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-09-1975						X						X		X								X						NO	NO	Secuelas de fractura Supra condileo de humero derecho	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	Fraccionamiento EL ENCINO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2022	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-11-1975						X						X		X								X						NO	NO	Gonalgia bilateral	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	san jose de los mota	98720	sanjose de los mota	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2023	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-07-1985						X							X	X								X						NO	NO	Contractura Muscular de hombro derecho	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	CENTRO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2024	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-01-1999						X							X	X							X							NO	NO	Lumbalgia Mecánica Postural	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	BARRIO SAN SEBASTIAN	98720	BARRIO SAN SEBASTIAN	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2025	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-12-2017		X										X		X							X							NO	NO	Pie Plano Bilateral	[redacted]	[redacted]	121		Colonia	CENTRO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2026	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-12-1965						X						X		X												X		NO	NO	Secuelas de EVC, Hemiplejia derecha	[redacted]	[redacted]	42		Colonia		98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2027	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-1953							X					X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los Alvarez	98720	Los Alvarez	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2028	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-2007				X								X		X							X							NO	NO	Secuela traumatica de pie derecho	[redacted]	[redacted]	108		Colonia	CENTRO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2029	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-02-1941										X		X		X									X						NO	NO	sindrome doloroso de hombro derecho	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	CENTRO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2030	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-08-1993						X							X	X								X							NO	NO	Politraumatismo secuelas de un año de evolución	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2031	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-1924										X		X		X								X					NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	CENTRO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2032	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-06-1954							X						X	X							X						NO	NO	Secuela fractura de caput izquierdo PO RAFE	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	Los Alvarez	98720	Los Alvarez	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2033	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-03-1954							X					X		X							X						NO	NO	Lumbociatalca derecha	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	La Joya	98720	La Joya	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2034	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-1995						X						X		X										X			NO	NO	Secuela de fractura de femur derecho	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	CENTRO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2035	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-12-1941										X		X		X							X						NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	CENTRO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2036	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-01-2014			X											X						X							NO	NO	Pie plano	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	CENTRO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2037	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-07-1952							X					X		X							X						NO	NO	SEC DE FX DE CADERA DERECHA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2038	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-06-1989						X						X		X							X						NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2039	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-2017		X												X						X							NO	NO	ARN	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	Fraccionamiento EL ENCINO	98720	Fraccionamiento El Encino	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2040	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-01-1991						X						X		X							X						NO	NO	GONANTROSIS BIL	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	ESMERALDA	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2041	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-06-2006					X							X		X						X							NO	NO	GONANTROSIS BIL	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	ESMERALDA	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2042	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-1987						X						X		X						X							NO	NO	SEC DE FRAC DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2043	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1954							X					X		X							X						NO	NO	LUMBAGO NO ESPESIFICADO	[redacted]	[redacted]	63 M11		Colonia	LAS MESITAS	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2044	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-05-2003						X						X		X						X							NO	NO	LUMBAGO NO ESPESIFICADO	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	LA LOMA	99400	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2045	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-12-1975						X						X		X							X						NO	NO	GONANTROSIS	[redacted]	[redacted]	54		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2046	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-02-2018		X												X						X						X	NO	NO	LUMBAGO NO ESPESIFICADO	[redacted]	[redacted]	15		Colonia		99420	EL POSITO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2047	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-08-1962						X						X	X	X							X						NO	NO	LUMBAGO NO ESPESIFICADO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2048	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-1969						X						X		X									X				NO	NO	LUMBAGO NO ESPESIFICADO	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2049	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-1972						X						X		X						X							NO	NO	ESGUINCE DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LOMAS DEL PASO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2050	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1961						X						X		X							X						NO	NO	LUMBAGO NO ESPESIFICADO	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	99400	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2051	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-05-1933										X			X	X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	99400	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2052	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-09-1930											X		X	X								X					NO	NO	Paralisis cerebral espastica	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	99400	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2053	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-1951							X						X	X												X	NO	NO	Luxacion de tobillo	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	99400	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2054	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-01-1968						X						X		X							X						NO	NO	Sx doloroso lumbar cronico	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	99400	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2055	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1944							X					X		X								X					NO	NO	Sx doloroso lumbar cronico	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CENTRO	99400	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2056	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-12-1946							X					X		X							X						NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	LOMAS DEL PASO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2057	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-10-1948							X					X		X							X						NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	CENETRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2058	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-1982						X						X		X									X				NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	EL DURAZNO	99420		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2059	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-05-1955							X						X	X								X							NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	*	99430	ADJUNTAS DEL REFUGIO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2060	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-12-1977						X							X	X								X							NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	LA LOMA	99430	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2061	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-1926											X	X		X									X							NO	NO	SX DOL DE HOMBRO DER	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	JOCOTIC	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2062	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-04-1991						X							X	X						X										NO	NO	GONANTROSIS	[redacted]	[redacted]	80		Colonia	CENFRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2063	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-09-1952							X						X	X								X							NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2064	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-05-1985						X						X		X								X							NO	NO	GONANTRSIS	[redacted]	[redacted]	108		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2065	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-1943								X					X	X								X							NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	2		Colonia		99430	EL DURAZNO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2066	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-02-1953							X						X	X								X							NO	NO	SEC DE FRAC DE MANO	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2067	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-07-1984						X							X	X								X							NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	SD		Colonia	LA LOMA	99430		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2068	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-02-1978						X							X	X								X							NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2069	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-02-1997						X							X	X						X									NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	37		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2070	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-03-1968						X							X	X								X							NO	NO	SX DOL LMBAR	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2071	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-1944								X					X	X								X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	BERRENDOS	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2072	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-12-1948								X					X	X								X							NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	CENTRO	99430	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2073	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-02-1952							X					X		X								X							NO	NO	SX DOL DE HOMBRO DER	[redacted]	[redacted]	60		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2074	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-12-1966						X							X	X								X							NO	NO	SECUELAS TRAUMATICA DE DEDO ANULAR DERECHO	[redacted]	[redacted]			Colonia			RANCHO EL SALTO MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2075	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-1941										X			X	X								X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	CENTRO	99430	LAGUNA GRANDE	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2076	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-1947								X				X		X													X		NO	NO	SEC EVC	[redacted]	[redacted]	S-N		Colonia	CENTRO	99430	EL MORTERO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2077	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-1959						X							X	X								X							NO	NO	GONANTROSIS	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LAGUNA GRANDE	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2078	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-08-1991						X						X		X										X					NO	NO	SX DOL DE HOMBRO DER	[redacted]	[redacted]	66		Colonia	ESTANCIA DE JESUS MARIA	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2079	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-11-1980						X							X	X								X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2080	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-01-1927										X		X		X													X		NO	NO	SX DOL DE HOMBRO DER	[redacted]	[redacted]	97		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2081	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-10-1945								X					X	X									X						NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	S-N		Colonia		99430	EL DURAZNO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2082	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-12-1945								X				X		X													X		NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	15		Colonia		99430	CAMACHOS	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2083	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-10-1959						X							X	X								X							NO	NO	SX DOL DE HOMBRO DER	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LAS MESITAS	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2084	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-08-1947								X				X		X								X							NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	12		Colonia		99430	SAN RAMON	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2085	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-01-1947								X					X	X								X							NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	99430	SAN PEDRO DE LOS NAVA	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2086	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-1988						X							X	X						X									NO	NO	DORSALGIA	[redacted]	[redacted]	68		Colonia	LA LOMA	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
2087	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-06-1968						x							x	x							x							NO	NO	SX DOLO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	1		Colonia		99430	AGUINTAS DEL REFUGIO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2088	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-04-1927									x			x		x													x	NO	NO	PARKINSON	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	EL CAPULIN DE LOS RUIZ	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-2015			x										x	x													x	NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	PRADERAS	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2090	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-10-1908											x	x		x							x							NO	NO	SEC FRAC DE MANO DER.	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2091	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-2009				x								x		x							x							NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LA LOMA	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2092	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-07-2016		x										x		x													x	NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LA LOMA	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2093	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-1963						x						x		x							x							NO	NO	SEC FRAC DE MANO DER.	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2094	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-05-2011			x										x	x							x							NO	NO	ESCOLIOSIS	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	SANTA BARBARA	99420		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2095	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-06-1934										x		x		x													x	NO	NO	DORSALGIA	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	POTRERO NUEVO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2096	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1944								x				x		x								x						NO	NO	SEC FRAC DE MANO DER.	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LA LOMA	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2097	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1957						x							x	x							x							NO	NO	GONANTROSIS BILL	[redacted]	[redacted]	99		Colonia	LA LOMA	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2098	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-06-1958						x							x	x													x	NO	NO	SEC FRAC DE MANO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	PRADERAS	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2099	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-10-1964						x							x	x							x							NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1953							x						x	x							x							NO	NO	PARKINSON	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LA LOMA	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-1993						x						x		x							x							NO	NO	FRACCTURA DE MANO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	99430	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-12-2007				x									x	x							x							NO	NO	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LA LOMA	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-02-1963						x							x	x								x						NO	NO	GONANTROSIS BILL	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-10-2012			x										x	x							x							NO	NO	SEC FRAC MANO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	LAS HUERTAS	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-1946							x						x	x								x						NO	NO	SX DOL DE HOMBRO DER	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	LAS MESITAS	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-06-1982						x							x	x							x							NO	NO	SX DOL DE HOMBRO DER	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	LAS MESITAS	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-05-1973						x							x	x									x					NO	NO	SX DOL DE HOMBRO DER	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-1948							x						x	x								x						NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-12-1939									x			x		x							x							NO	NO	SX DOL LUMBAR	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CENTRO	99430	LAGUNA GRANDE	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-01-1936									x			x		x													x	NO	NO	SEC FRAC MANO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1993						x							x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	75		Colonia	LA LOMA	99430	MONTE ESCOBEDO	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-03-1935									x			x		x													x	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	LAGUNA GRANDE	99430		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-11-1958						x						x		x							x							NO	NO	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	[redacted]	[redacted]	399		Colonia	CENTRO	99430	-	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-06-1964						x						x		x													x	NO	NO	GONANTROSIS	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	99430	-	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-11-1965						X							X	X							X							NO	NO	SEC FRACTURA DE MANO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	EL DURAZNO	99430	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1939									X			X		X													X	NO	NO	PARKINSON	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-2014			X										X	X						X								NO	NO	DEFECTO POSTURAL	[redacted]	[redacted]	67		Colonia	CENTRO	99400		MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-07-1947							X					X		X							X								NO	NO	SEC FRACTURA DE MANO	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	99400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-05-1966						X							X	X							X								NO	NO	DORSALGIA	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	CENTRO	99400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-07-1978						X						X		X													X	NO	NO	LUMBAGO NO ESPESIFICADO	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	LAS MESITAS	99400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-12-1938										X		X		X													X	NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CENTRO	99400	*	MONTE ESCOBEDO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-11-1985						X						X		X							X								NO	NO	HERIDA DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	77		Colonia	fraccionamiento lopez velarde		MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-06-1949								X				X		X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-2004					X							X		X													X	NO	NO	COXARTROSIS	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-1996						X						X		X													X	NO	NO	PARALISIS DE BELL	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-05-1942								X				X		X								X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-02-1971						X							X	X							X								NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	164		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-02-1975						X							X	X							X								NO	NO	SINDROME DE MANGUITO ROTADOS	[redacted]	[redacted]	182		Colonia	CENTRO	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-08-1954							X						X	X							X								NO	NO	HEMIPLEJIA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-11-1950							X						X	X									X						NO	NO	FRACTURA DEL CUBITO Y DEL RADIOS	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-10-1998						X							X	X							X								NO	NO	TENDINITIS	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-02-1975						X						X		X							X								NO	NO	TOBILLO	[redacted]	[redacted]	116		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-10-1963						X							X	X							X								NO	NO	LECION DEL NERVIO PLANTAR	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-2003						X							X	X							X								NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	UNIDAD DEPORTIVA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-04-2015			X									X		X													X	NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	UNIDAD DEPORTIVA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-08-1948							X						X	X								X							NO	NO	ASTROCOPIA DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	509		Colonia	CENTRO	98100	MULEROS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-09-1965						X						X		X							X								NO	NO	GONALGIA	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-10-1956							X					X		X							X								NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2139	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-04-1956							X						X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2140	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-1953							X						X	X							X								NO	NO	LECIONES DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	81		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2141	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1967						X							X	X							X								NO	NO	EMPLEGIA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98545	SAN ANTONIO DEL CIPRES	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2142	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-2019	X												X	X													X	NO	NO	TALO VALGO	[redacted]	[redacted]	119		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2143	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-04-2009				X								X		X							X								NO	NO	OTRAS TERAPIAS FISICAS	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	HACIENDA NUEVA	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2144	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-02-2020	X											X		X													X		NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	185		Colonia	CENTRO			APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2145	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-07-2006					X								X	X							X								NO	NO	PARALISIS DE BELL	[redacted]	[redacted]	359		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2146	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-2015			X									X		X													X		NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2147	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-2015			X										X	X													X		NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2148	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-04-1956							X							X								X								NO	NO	CAPSULITIS DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2149	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-07-1959						X								X													X		NO	NO	LECIONES DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2150	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-2001						X								X								X								NO	NO	HERIDA DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	fraccionamiento lopez velarde	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2151	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-1942								X						X									X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2152	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1956							X							X								X								NO	NO	SINDROME DE MANGUITO ROTADOR	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2153	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-06-1991						X						X		X								X								NO	NO	GONALGIA	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	UNIDAD DEPORTIVA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2154	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-1970						X							X	X								X								NO	NO	TENDINITIS	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RAMON LOPEZ VELARDE	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2155	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-10-1991						X						X		X							X								NO	NO	DEDO DE GATILLO	[redacted]	[redacted]	136		Colonia	3 CONDES	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2156	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-03-1973						X							X	X								X								NO	NO	LECION DEL NERVIO PLANTAR	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	CENTRO	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2157	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-08-2021	X											X		X													X		NO	NO	EPILEPCIA	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2158	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-10-2009				X								X		X													X		NO	NO	PARALISIS DE BELL	[redacted]	[redacted]	402		Colonia	CENTRO	98100	FRANCISCO I MADERO	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-1987						X						X		X							X								NO	NO	HERIDA DEL TOBILLO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-08-1969						X						X		X							X								NO	NO	TRAUMATISMO CIG, ANTEBRAZO	[redacted]	[redacted]	172		Colonia	3 CONDES	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-07-1968						X						X		X							X								NO	NO	SINDROME DE MANGUITO ROTADOR	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-11-1967						X							X	X							X								NO	NO	TENDINITIS	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-02-1948								X				X		X							X								NO	NO	PARALISIS DE BELL	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	MORELOS	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-2006					X								X	X							X								NO	NO	OTRAS DEFORMIDADES CONGENITAS DE LOS PIES	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	UNIDAD DEPORTIVA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-02-2020	X												X	X													X		NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-06-1983						X						X		X							X								NO	NO	ASTROSCOPIA DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	17		Colonia		98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-11-1942							X						X	X							X								NO	NO	Empiaga	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	Monte real	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-07-2012			X									X		X													X		NO	NO	Gonartrosis	[redacted]	[redacted]	280		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-08-1977						X							X	X							X								NO	NO	Parálisis facial	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-08-1950							X						X	X							X								NO	NO	Lección de rervio plantar	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-08-1964						X						X		X								X							NO	NO	Lumbalgia	[redacted]	[redacted]	158		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-02-1963						X							X	X								X							NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-07-1986						X							X	X									X							NO	NO	Lección del nervio plantar	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	UNIDAD DEPORTIVA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-08-1974						X							X	X								X							NO	NO	Lumbalgia	[redacted]	[redacted]	297		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-12-1992						X						X		X						X									NO	NO	Lumbalgia cronica	[redacted]	[redacted]	232B		Colonia	Colinas del padre	*	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-09-1979						X						X		X								X							NO	NO	Otros traumatismo de tobillo	[redacted]	[redacted]	33 a		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-2008			X									X		X						X									NO	NO	Pericultis	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-01-1973						X							X	X								X							NO	NO	Tendinitis	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-03-1953							X						X	X								X							NO	NO	LUXACIÓN DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	213		Colonia	3 CONDES	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-03-1971						X							X	X									X						NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-10-1961						X							X	X								X							NO	NO	Lumbalgia	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1974						X							X	X								X							NO	NO	Secuelas de luxación de hombro doloroso	[redacted]	[redacted]	173		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-10-1969						X						X		X						X									NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	199		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-12-1964						X							X	X								X							NO	NO	Fractura de antebrazo	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-12-2003						X							X	X						X									NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	133		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-04-1966						X						X		X								X							NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	Guadalupito	98100	Vetagrande	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-10-2010			X									X		X													X		NO	NO	Pie plano	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	3 CONDES	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-12-1948							X					X		X								X							NO	NO	Amputación traumática de la pierna	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-11-1965						X							X	X								X							NO	NO	Parálisis facial	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-07-1964						X						X		X								X							NO	NO	Luxación y esginee de tobillo	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98100	LAS PILAS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-08-1974						X						X		X								X							NO	NO	Artroscopia de codillo	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1948							X						X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-04-1993						X						X		X								X							NO	NO	Lumbalgia	[redacted]	[redacted]	113		Colonia	HACIENDA NUEVA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-03-2013			X									X		X													X		NO	NO	Pie plano	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-1968						X						X		X								X							NO	NO	Fractura del antebrazo	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	HACIENDA NUEVA	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-1984						X							X	X								X							NO	NO	Luxación congénita de cadera	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	UNIDAD DEPORTIVA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-05-1970						X							X	X								X							NO	NO	Pie cavus	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-05-1963						X						X		X									X						NO	NO	Luxación de hombro	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-1976						X							X	X							X							NO	NO	Fractura de pierna y tobillo	[redacted]	[redacted]	208		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-08-1939										X			X	X								X							NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	Sn		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-03-1991						X						X		X								X							NO	NO	Tensionovite de quemazn	[redacted]	[redacted]	176		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-06-1968						X							X	X														X	NO	NO	Fractura del antebrazo	[redacted]	[redacted]	168		Colonia	LAS TROJES	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1974						X						X		X								X							NO	NO	Fractura de la columna	[redacted]	[redacted]	124		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-1955							X						X	X									X						NO	NO	Capsulitis adhesiva de hombro	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-08-1947								X					X	X									X						NO	NO	Amputación traumática de la pierna	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-10-1967						X						X		X								X							NO	NO	Fractura de pie	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	98100	CASA DE CERROS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-02-1952							X						X	X									X						NO	NO	EMPLEJIA	[redacted]	[redacted]	121		Colonia	HACIENDA NUEVA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-03-1961						X						X		X								X							NO	NO	TENDINITIS	[redacted]	[redacted]	200		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-06-1956							X						X	X								X							NO	NO	Síndrome de abducción dolorosa de hombro	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	fraccionamiento lopez velarde	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-1999						X						X		X							X								NO	NO	Síndrome de abducción dolorosa de hombro	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-1981						X						X		X								X							NO	NO	Síndrome de abducción dolorosa de hombro	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-12-1954							X						X	X						X									NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-08-1980						X							X	X								X							NO	NO	GONALGIA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-06-1952							X						X	X									X						NO	NO	HEMPLEJIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-04-1936										X		X		X								X							NO	NO	FRACTURA DE FEMUR	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-12--0001	X												X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	.		FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-01-1960						X							X	X										X					NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LAS PILAS	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-01-1970						X							X	X								X							NO	NO	PARALISIS BELL	[redacted]	[redacted]	179		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-1974						X							X	X								X							NO	NO	RADICULOPATIA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	228		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1954							X						X	X									X						NO	NO	GONALGIA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-02-1955							X						X	X									X						NO	NO	LUXACION DE HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1984						X							X	X														X	NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-2002						X						X		X														X	NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-1957							X						X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-01-1962						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	136		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-09-2004					X							X		X							X								NO	NO	ASTROCOPIA DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	56		Colonia	CENTRO	98100	LAS PILAS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-06-1995						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-12-1964						X							X	X									X						NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	287		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-04-1965						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	68 A		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-06-1949							X						X	X							X							NO	NO	LUXACION DE HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	HACIENDA NUEVA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-02-1974						X							X	X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-05-1955							X					X		X						X								NO	NO	SINDROME DOWN	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-01-1937										X		X		X													X	NO	NO	emplega FLACIDA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-12-1974						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	UNIDAD DEPORTIVA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-04-1964						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE ANTEBRAZO	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-10-1984						X						X		X							X							NO	NO	DX DE HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	19 A		Colonia	CENTRO	98100	MULEROS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-02-2005					X							X		X													X	NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	CENTRO		MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1979						X							X	X						X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-05-1953							X						X	X							X							NO	NO	FRACTURA DEL Antebrazo	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-02-1971						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	158		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-06-1968						X							X	X							X							NO	NO	DEDO DE GATILLO	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-04-1967						X							X	X							X							NO	NO	DX DE HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-07-2019	X												X	X													X	NO	NO	PIE DEFORME	[redacted]	[redacted]	168		Colonia	3 CONDES	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1984						X						X		X										X				NO	NO	SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO	[redacted]	[redacted]	19 a		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-1959						X						X		X										X				NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-09-1943								X				X		X							X							NO	NO	FRACTURA DEL CUELLO	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-1950								X					X	X							X							NO	NO	RODILLA	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-09-1985						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	UNIDAD DEPORTIVA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-08-2018		X										X		X													X	NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1938										X			X	X							X							NO	NO	SEC HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-12-2006					X								X	X							X							NO	NO	GONALGIA	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-2003						X							X	X							X							NO	NO	GENU VALGO AMBOS PIES	[redacted]	[redacted]	C. BELLAVISTA		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-2001						X							X	X							X							NO	NO	LUX DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	158		Colonia	FRAC. LAS TROJES	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-06-1978						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA AL NIVEL DE LA MUÑECA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	UNIDAD DEPORTIVA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
																																(SI/NO)	(SI/NO)															
2255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-01-1965						X						X		X							X							NO	NO	GONALGIA	[redacted]	[redacted]	3 C		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-07-2017		X											X	X												X	NO	NO	LECCION DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	SANTO NIÑO		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-03-2013			X										X	X												X	NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-10-2011			X									X		X												X	NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-1972						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	176		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-1937										X			X	X								X						NO	NO	TENDINITIS	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	HACIENDA NUEVA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-2002						X							X	X						X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	URAGA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-1939										X			X	X								X						NO	NO	PARKINSON	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-1951							X					X		X								X						NO	NO	PARKINSON	[redacted]	[redacted]	181		Colonia	CENTRO	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-12-1962						X							X	X								X						NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	CENTRO	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-08-1972						X						X		X								X						NO	NO	FRACTURA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	129		Colonia	3 CONDES	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1960						X							X	X								X						NO	NO	TENOSINOVITIS	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-01-1992						X						X		X								X						NO	NO	LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	[redacted]	[redacted]	533		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-1964						X							X	X								X						NO	NO	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-07-2007				X									X	X												X	NO	NO	TALO VALGO	[redacted]	[redacted]	240		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1951							X					X		X								X						NO	NO	AMPUTACION DE II DEDO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-1953							X						X	X						X								NO	NO	FRACTURA DE MUÑECA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-05-1947								X				X		X								X						NO	NO	DOLOR DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-02-1956							X						X	X								X						NO	NO	RODILLA	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	LOPEZ VILLARDE	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-03-1936										X			X	X						X								NO	NO	SINDROME DE INMOVILIDAD	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-03-2015			X										X	X												X	NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	3 CONDES	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-09-1932										X		X		X								X						NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	CENTRO	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-11-1954							X						X	X								X						NO	NO	TOBILLO	[redacted]	[redacted]	120		Colonia	CENTRO	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-11-1935										X			X	X									X					NO	NO	ARTROSIS	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-1939										X		X		X										X				NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-08-1944								X					X	X								X						NO	NO	ARTOPATAS	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-10-1970						X							X	X								X						NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-10-1973						X							X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	81		Colonia	HACIENDA NUEVA	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1984						X							X	X							X							NO	NO	TOBILLO	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	UNIDAD DEPORTIVA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-11-1955							X						X	X							X							NO	NO	RADICULOPATIA L5-S1	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-09-2012			X										X	X													X	NO	NO	ESGUINCE DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	16		Colonia		98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-05-1950								X					X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-07-1959						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1970						X							X	X							X							NO	NO	DEDO DE GATILLO	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-08-1975						X							X	X							X							NO	NO	TOBILLO IZQ	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-10-1962						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-02-1961						X						X		X							X							NO	NO	SECUELA DE MIEMBRO INFERIOR	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-1965						X							X	X						X								NO	NO	CANILLA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1960						X							X	X								X							NO	NO	AFASIA SENSITIBA EMPLEJON DERECJA	[redacted]	[redacted]	114		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-1957						X							X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-03-1950								X				X		X							X							NO	NO	HEMPLEGIA	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-03-1978						X							X	X							X							NO	NO	TENDINITIS	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	fraccionamiento topez velarde	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-08-1966						X						X		X							X							NO	NO	PO REMPLAZO TOTAL DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98100	LAS PILAS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-07-1952							X					X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-1988						X							X	X						X								NO	NO	FRACTURA DE 3ER Y 4TO METARSIANOS	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	CENTRO	98100	LAS PILAS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-12-1967						X						X		X							X							NO	NO	FX DE TIBIA Y PERONE	[redacted]	[redacted]	7		Colonia			HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-1938										X		X		X							X							NO	NO	EMPLEJIA	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1962						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	23		Colonia			MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-08-1959						X							X	X							X							NO	NO	ELA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia				MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-07-2017		X											X	X													X	NO	NO	ALTO RIESGO NEUROLOGICO	[redacted]	[redacted]	16		Colonia				MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-01-2005					X								X	X													X	NO	NO	SX DE FX DE CARPO IZQ	[redacted]	[redacted]	32		Colonia				MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-03-1957						X							X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	32		Colonia				MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-01-2018		X										X		X													X	NO	NO	ARN	[redacted]	[redacted]	161		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-10-1968						X						X		X							X							NO	NO	FASITIS PLANTAR	[redacted]	[redacted]	161		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1996						X						X		X						X								NO	NO	ptt secuenstelitis a TCE severo al caer de escalera	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO		MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-1942							X					X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-09-2003						X							X	X												X			NO	NO	FX TOBILLO	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-03-1951							X						X	X							X								NO	NO	SINDROME DE TUNEL DE CARPO	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LOPEZ VELARDE	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-09-1992						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	132		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-1959						X							X	X								X								NO	NO	CADERA CABALGANTE DERECHA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-03-1964						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-02-1960						X						X		X							X								NO	NO	HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-07-1947							X						X	X							X								NO	NO	FRACTURA DE MUÑECA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1998						X						X		X						X								NO	NO	TOBILLO	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-1948								X				X		X								X							NO	NO	PO MELIOPATIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	MORELOS	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-01-1960						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia				MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-02-1970						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	348		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-08-2002						X							X	X						X									NO	NO	RODILLA	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	LOPEZ VELARDE	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-01-1975						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-09-1972						X							X	X								X							NO	NO	GONARTROSOS	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-07-1938										X			X	X								X							NO	NO	EMPLEJA	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	HACIENDA NUEVA	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-11-1984						X						X		X								X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	115		Colonia	URAGA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-2007			X										X	X													X		NO	NO	TCE SEVERO LECION MEDULAR	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	CALIFORNIA	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-1992						X						X		X								X							NO	NO	AMPUTACION DE FALANGE	[redacted]	[redacted]	121		Colonia	HACIENDA NUEVA	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-09-1987						X						X		X								X							NO	NO	S&T/FRACTURA MESETA TIBIAL	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	HACIENDA NUEVA	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-04-1991						X						X		X										X					NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	26-B		Colonia	CENTRO			MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1959						X							X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS CRONICA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	fraccionamiento lopez velarde	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-1979						X							X	X								X							NO	NO	TOBILLO	[redacted]	[redacted]	303		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-05-1966						X						X		X								X							NO	NO	TRAMAUTICA MANO DERECHA	[redacted]	[redacted]	124		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-07-2003						X							X	X						X									NO	NO	LUX DE ROTULA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CENTRO	98100		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-06-2011		X											X	X													X		NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	126		Colonia	CENTRO	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-12-1960						X						X		X								X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	90		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-11-1991						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	134		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-06-1965						X							X	X								X							NO	NO	ANTROSCOPIA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98000		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1982						X							X	X								X						NO	NO	SEC DE LUXACION DEL CARPO DERECHO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO			MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
2340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-07-1953						X							X	X							X								NO	NO	LUXACION DE MANO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-1960						X						X		X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-04-1942							X						X	X													X		NO	NO	HEMIPARESIA	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	LAS PILAS	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-09-1960						X							X	X													X		NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	272		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-12-1969						X							X	X							X								NO	NO	CODROMALASIA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1942							X						X	X									X						NO	NO	GAITROSIS	[redacted]	[redacted]	3		Colonia				MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-07-2013			X									X		X													X		NO	NO	FX CODO DERECHO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LAS TINAJAS	98100	MORELOS	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-09-1937										X			X	X								X							NO	NO	SEC FX DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	90		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-11-1977						X							X	X								X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-08-1995						X						X		X							X								NO	NO	TORTICOLIS CONGENITA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	HACIENDA NUEVA	98100	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-10-2000						X						X		X							X								NO	NO	TENDINITIS DEL BICIPITAL	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO		MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-11-1978						X						X		X								X							NO	NO	ESGINGE DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	LAS TROJES	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09-1983						X						X		X								X							NO	NO	TENDINITIS	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-1944							X					X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-11-1964						X						X		X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	CENTRO	98100	NORIA DE GRINGOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-03-1944							X					X		X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-03-1944							X					X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	LAS PILAS	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-1939										X		X		X								X							NO	NO	COXARTROSIS	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LAS PILAS	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-09-1998						X						X		X							X								NO	NO	ESGINGE DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	RAMON LOPEZ VELARDE	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-01-1975						X						X		X							X								NO	NO	SECUELAS DE LUXACION HOMBRO IZQ	[redacted]	[redacted]	121		Colonia	LAS TROJES		MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-08-1984						X						X		X							X								NO	NO	TENDINITIS	[redacted]	[redacted]	37		Colonia	CENTRO	98100	MORELOS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-10-1983						X						X		X								X							NO	NO	ESGUINCE DE LESION DE LIGAMENTOS COLATARES MEDIAL	[redacted]	[redacted]	45		Colonia				MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-03-1961						X							X	X							X								NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	20		Colonia				MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1934										X		X		X									X						NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]			Colonia			HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-2015			X									X		X													X		NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia				MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-06-1959						X							X	X									X						NO	NO	SINDROME DE REPOSO PROLONGADO	[redacted]	[redacted]	18		Colonia				MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1949							X						X	X								X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	MORELOS	98100	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1971						X						X		X							X								NO	NO	ACROMICLAVICULAR	[redacted]	[redacted]	149		Colonia	CENTRO	98130	MORELOS	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-08-1962						X						X		X							X								NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	98130	HACIENDA NUEVA	MORELOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-03-1975						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	MOYAHUA	99999	CUNPALA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-01-1979						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	JESUS MARIA	99960	JESUS MARIA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-07-1954							X						X	X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	49		Colonia	MOYAHUA	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-1978						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	283 A		Colonia	MOYAHUA	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-04-2006					X								X	X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Los arroyos		MEZQUITAL DEL ORO	MEZQUITAL DEL ORO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-06-1951							X						X	X									X						NO	NO	P. O. Fx Aplastamiento tarsiliar , radiculopatia L4 L5 S1.	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	FRACC. BAJIO BLANCO	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-07-1944								X						X							X								NO	NO	Sx. Mangado rotador D.	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	CUNPALA	99999	CUNPALA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-11-1946								X				X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	CUNPALA	99999	CUNPALA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-01-1953							X						X	X							X								NO	NO	Osteoartrosis de rodilla D.	[redacted]	[redacted]	59		Colonia	MOYAHUA	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-1973						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	MOYAHUA	99999	JESUS MARIA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-07-1955							X					X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	FRACC. BAJIO BLANCO	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-11-1952							X					X		X							X								NO	NO	OSTEOARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	59		Colonia	MOYAHUA	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1952							X						X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA , OSTEOARTROSIS DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	Fracc. Jardines del convento	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-04-1995						X						X		X						X								NO	NO	FRACTURA DE PERONE	[redacted]	[redacted]	262		Colonia	MOYAHUA	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-1943								X				X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CUNPALA	99980	CUNPALA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-02-1994						X						X		X						X								NO	NO	FRACTURA DIAFISIS DE FEMUR	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	Enrique Estrada	99999	JESUS MARIA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-1963						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	S/N	99980	CUNPALA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1949							X					X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	421		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1949							X					X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	421		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-12-1952							X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	S/N	99938	LA PIEDA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-2016		X											X	X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	FRAC. EL PARADOR	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-04-1966						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	S/N	99999	CUNPALA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-04-1966						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	S/N	99999	CUNPALA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-04-1966						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	S/N	99999	CUNPALA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-0000											X		X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	74		Colonia	S/N	99960	BARRIO IGNACIO FALCON	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-06-1993						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	CENTRO	99960	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-06-1973						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-1963						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	S/N	99980	CUKPALA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-1963						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	S/N	99980	CUKPALA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-07-1953							X						X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	185		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-01-1999						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	63		Colonia	CENTRO	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-11-1967						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	300		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-01-2017		X											X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	56		Colonia	S/N	99980	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1973						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	127		Colonia	BARRIOMSANFRANCISCO	99990	JUCHIPILA	JUCHIPILA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-12-1971						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27393		Colonia	RESIDENCIAL VICTORIA	45030	ZAPOPAN	zacatecas	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-03-1947							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-10-1963						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	S/N	99999	CUKPALA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-01-1945							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	300		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-05-1952							X					X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-06-1972						X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1965						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	80		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-02-1935										X		X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	S/N	99999	LOS VENEROS	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-01-1958						X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	37		Colonia	FRACC. BAJIO BLANCO	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09-1944								X					X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	276		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1973						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	315		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-01-1963						X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	S/N	99999	CUKPALA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-06-1941										X			X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	S/N	99999	EL LIMON	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-04-1967						X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	FRAC. EL PAÑADOR	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-11-1934										X			X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	426		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-10-1971						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	325		Colonia	CENTRO	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-11-1950							X						X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	325		Colonia	CENTRO	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-06-1960						X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	S/N	99999	CUKPALA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-05-1960						X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	S/N	99980	ATESCA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-06-1989						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	235		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2403	[redacted]				20-10-1946							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	155		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2404	[redacted]				09-04-1951							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2405	[redacted]				03-01-1944								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	S/N	99980	MEZQUITITA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2406	[redacted]				05-12-1949								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	156		Colonia	S/N	99980	MOYAHUA	MOYAHUA DE ESTRADA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2407	[redacted]				14-05-1956							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2408	[redacted]				13-11-1983						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2409	[redacted]				14-01-1965						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	54		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2410	[redacted]				29-05-1953							X					X		X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	COFRADIA	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2411	[redacted]				10-03-1959						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2412	[redacted]				18-11-2019	X											X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2413	[redacted]				22-08-1954							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	SAN MIGUEL	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2414	[redacted]				11-10-1959						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	74		Colonia	CENTRO	99900	LAS ANIMAS	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2415	[redacted]				20-08-1954							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2416	[redacted]				22-03-1951							X					X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	56		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2417	[redacted]				10-10-1979						X					X		X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	68		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2418	[redacted]				26-07-1966						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	64		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2419	[redacted]				14-11-1954							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LAS BIRBAS	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2420	[redacted]				17-08-1959						X						X		X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2421	[redacted]				19-04-2021	X											X		X							X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	TOYAHUA	99912	NOCHISTLAN	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2422	[redacted]				14-09-1943							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CAMPO GUADALUPANO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2423	[redacted]				18-06-1961						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	96		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2424	[redacted]				05-02-2013			X									X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LOS ARCOS	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2425	[redacted]				18-08-1974						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	LAS ANIMAS	99914	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2426	[redacted]				17-03-1956							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2427	[redacted]				21-06-1997						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2428	[redacted]				22-12-1977						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	41		Colonia	LAS ARBOLEDAS	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2429	[redacted]				10-10-1970						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2430	[redacted]				18-11-1930											X	X		X							X					X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	94		Colonia	CENTRO	99900	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2451	[redacted]				23-09-1962						X							X	X							X										[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2452	[redacted]				22-12-1954							X						X	X								X										[redacted]	[redacted]	38		Colonia	LA QUINTA	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2453	[redacted]				28-02-1994						X							X	X							X										[redacted]	[redacted]	22		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2454	[redacted]				15-07-1968						X							X	X								X										[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2455	[redacted]				30-06-1994						X						X		X							X										[redacted]	[redacted]	51		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2456	[redacted]				25-11-1949								X					X	X								X										[redacted]	[redacted]	6 A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2457	[redacted]				21-12-1974						X							X	X								X										[redacted]	[redacted]	53		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2458	[redacted]				25-09-1986						X						X		X									X										[redacted]	[redacted]	71		Colonia	LAS PALMITAS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2459	[redacted]				24-10-1965						X							X	X								X										[redacted]	[redacted]	45		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2460	[redacted]				15-05-2017		X											X	X													X				[redacted]	[redacted]	51		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2461	[redacted]				21-12-1970						X							X	X								X										[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LAS ANIMAS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2462	[redacted]				26-07-1940										X		X		X								X										[redacted]	[redacted]	6 A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2463	[redacted]				19-08-2005					X							X		X							X										[redacted]	[redacted]	75		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2464	[redacted]				26-05-1959						X							X	X							X										[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	99930	EL MOLINO	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2465	[redacted]				28-03-1992						X						X		X								X										[redacted]	[redacted]	44 A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2466	[redacted]				17-01-2020	X												X	X													X				[redacted]	[redacted]	44 A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2467	[redacted]				15-10-1958						X							X	X								X										[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LOS SANDOVALES	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2468	[redacted]				13-05-1999						X							X	X							X										[redacted]	[redacted]	101		Colonia	TOYAHUA	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2469	[redacted]				06-06-1987						X							X	X								X										[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2470	[redacted]				12-08-1961						X							X	X								X										[redacted]	[redacted]	77		Colonia	CENTRO	99930	EL TUCHE	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2471	[redacted]				23-06-1966						X							X	X								X										[redacted]	[redacted]	22		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2472	[redacted]				30-08-1964						X							X	X								X										[redacted]	[redacted]	74		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2473	[redacted]				12-07-1964						X							X	X								X										[redacted]	[redacted]	9 A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2474	[redacted]				07-02-2004					X							X		X							X										[redacted]	[redacted]	30		Colonia	LAS ANIMAS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2475	[redacted]				25-05-1966						X							X	X								X										[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LAS BREAS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2476	[redacted]				09-08-1955							X						X	X								X										[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2477	[redacted]				28-06-1948								X					X	X								X										[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LAS ANIMAS	99930	NOCHISTLAN	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2478	[redacted]				04-05-2020	X											X		X							X										[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LOS TEPETATES	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2479	[redacted]				10-12-1988						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2480	[redacted]				10-12-1967						X							X	X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	LA PRESA	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2481	[redacted]				27-08-1975						X					X			X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	LA QUINTA	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2482	[redacted]				08-08-1947							X						X	X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2483	[redacted]				12-05-1981						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2484	[redacted]				27-12-1978						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2485	[redacted]				27-07-1961						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	NUEVA GALICIA	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2486	[redacted]				20-02-1966						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2487	[redacted]				09-06-2020	X												X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	52		Colonia	SANTA CECILIA	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2488	[redacted]				28-07-1967						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	LAS PALMITAS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2489	[redacted]				07-06-2019	X												X	X						X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2490	[redacted]				16-09-1948							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	67 A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2491	[redacted]				02-01-1960						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2492	[redacted]				07-07-1931										X			X	X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	TOYAHUA	99913	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2493	[redacted]				27-05-1961						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38 A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2494	[redacted]				03-12-1971						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	TOYAHUA	99913	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2495	[redacted]				08-08-1947							X						X	X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2496	[redacted]				11-04-1960						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	TLACHICHILA	99918	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2497	[redacted]				05-02-1953							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2498	[redacted]				23-02-1958						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S A		Colonia	LA GUERRERO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2499	[redacted]				04-08-1985						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CENTRO		NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2500	[redacted]				24-08-1954							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2501	[redacted]				10-08-1976						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2502	[redacted]				04-04-1943							X						X	X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	EL OJO DE AGUA	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2503	[redacted]				08-04-2003						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2504	[redacted]				10-09-1957						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2505	[redacted]				07-06-1989						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	163		Colonia	LAS ANIMAS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2506	[redacted]				08-09-1967						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	LAS ANIMAS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2507	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-03-1980						X						X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2508	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-03-1942								X				X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2509	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-10-1962						X							X	X									X					NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	12 A		Colonia	LA GUERRERO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1944							X						X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	96		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-1967						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-1946								X						X						X								NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	67		Colonia	LAS BREAS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2513	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-04-1991						X						X		X						X								NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2514	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1957						X						X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	NOCHISTLAN	99930	LOS BORREGUITOS	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-06-1960						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-1941										X		X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	4-A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-08-1942							X						X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-1960						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	LA VILLITA	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-1928											X	X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	LAS ANIMAS	99939	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1964						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	77		Colonia	LAS ANIMAS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-12-1937										X		X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	41		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-10-1963						X						X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	NUEVA GALICIA	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1969						X						X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	9-A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-1971						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	7 A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-07-1988						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	50		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-06-1963						X							X	X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	9 A		Colonia	LOS SANDOVALES	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-10-1960						X						X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	9 A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-08-1958						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	99930	APULCO	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-12-1959						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	LA QUINTA	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-1960						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	LOS ARCOS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-01-1966						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	COFRADIA	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-06-1983						X						X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	SAN SEBASTIAN	99930		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-1930											X		X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-01-1962						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-01-1962						X							X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	133		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-03-1956							X					X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-03-1967						X							X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-10-1973						X							X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1-A		Colonia	LAS DELICIAS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-05-1945								X				X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	LOMA DORADA	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-04-1979						X							X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	11-A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-07-1980						X							X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	LA GUERRERO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1935										X		X		X							X								NO	NO	P/O. MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-01-1986						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	2 A		Colonia	LAS TUZAS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-1947							X						X	X							X								NO	NO	TENDINITIS ROTULIANA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-11-2017		X										X		X													X			NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	SAN SEBASTIAN	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-10-1962						X							X	X							X								NO	NO	SEC. FX CADERA DERECHA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LA GUERRERO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-07-1962						X							X	X							X								NO	NO	FX MESETA TIBIAL ESGUINCE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	LOS ARCOS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-1972						X							X	X							X								NO	NO	PO. 1 ER ORTEJO PIE IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-11-1942								X				X		X							X								NO	NO	PO PTR DERECHA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	COLONIA SAN MIGUEL	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-02-1978						X							X	X							X								NO	NO	CERICALGIA	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-05-1974						X						X		X							X								NO	NO	LUMBALGIA RADICULAR	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-1943								X					X	X							X								NO	NO	EVEC IZQUIEMCO HEMIPARECIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	MEXTICACAN, JAL	47340	MEXTICACAN	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-05-1979						X							X	X							X								NO	NO	HOMBRO DOLOROSO IQUIERDO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-03-1947							X						X	X							X								NO	NO	PO. HOMBRO DERECHO LESION MANGUITO ROTADOR	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NOCHISTLAN	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1935										X		X		X							X								NO	NO	PO. CADERA DERECHA PTC	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-12-1932										X		X		X								X								NO	NO	FX HUMERO DERECHO	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-04-1995						X							X	X							X								NO	NO	FX CABEZA RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	SAN SEBASTIAN	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-08-1974						X							X	X							X								NO	NO	TENDINISTIS SUPRASPINOSO DERECHO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-06-1977						X							X	X								X								NO	NO	FX EPIFISIS INF. RADIO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	95		Colonia	LA ESTANCIA	99930	LA ESTANCIA	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-1980						X							X	X							X								NO	NO	ESPASMOTRAPECIO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-1950								X				X		X							X								NO	NO	PO COLUMNA ESPINOLUSTESIS HDIV	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-05-2014			X									X		X													X			NO	NO	FX CONDMEL/DIAL HUMERO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	LOS ARCOS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-02-1950							X					X		X							X							NO	NO	LUXACION ACF DE 3ER DEDO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-07-1984						X							X	X							X							NO	NO	FX 6MALLEOLAR TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	TLACHICHILA	99930	TLACHICHILA	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-07-1964						X						X		X							X							NO	NO	FX BILATERAL RADIO	[redacted]	[redacted]	91		Colonia	NOCHISTLAN	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-07-1966						X						X		X							X							NO	NO	FX CLAVICULA DERECHA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1964						X							X	X							X							NO	NO	FX CONDILOS FEMORALES PO	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-03-1992						X						X		X							X							NO	NO	DX LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-10-1951							X						X	X								X						NO	NO	PO PROTESIS TOTAL DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-06-1951							X						X	X							X							NO	NO	ARTRITIS REUMATOIDE FIBROMALGIA	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	SAN SEBASTIAN	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1940										X		X		X							X							NO	NO	DORSOLUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	LA VILLITA	99930	VILLITA	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-06-1951							X						X	X							X							NO	NO	DX. ESPONDILO OTROSIS/ ESCOLIOSIS	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	LOS ARCOS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1952							X						X	X							X							NO	NO	SEC. FX. DE ROTULA IZQ. P.O	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-01-2000						X							X	X							X							NO	NO	TRAUMATISMO TENDON AQUILEO	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	FRACCIONAMIENTO LAS FUENTES	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-06-2017		X										X		X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	99940	APOZOL	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-03-1945							X					X		X							X							NO	NO	GONARTROSIS BIL FISURA ROTULA	[redacted]	[redacted]	130		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-08-1958						X						X		X							X							NO	NO	FX. CUBITO RADIAL DERECHO PO	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-2017		X										X		X													X	NO	NO	RETRASO DE DESARROLLO	[redacted]	[redacted]	10-A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-10-1975						X							X	X							X							NO	NO	PO COLUNNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-04-2004					X							X		X						X								NO	NO	ESCOLIOSIS TORACO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	78		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-01-1961						X							X	X							X							NO	NO	SEC FX ROTULA PO-FIE EQUINO VARO DER	[redacted]	[redacted]	88-A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-11-1991						X						X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA HDN	[redacted]	[redacted]	64		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09-1973						X							X	X							X							NO	NO	PLASTIA SUPRAESPINOSA IZQ	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-10-1970						X						X		X							X							NO	NO	PO COLUNNA LUMBAR RADICULOPATIA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	12 A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-09-1982						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA RADICULAR	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	TAJOLOTA	99930	TOYAHUA	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-12-1965						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS BIL CONDINOMALACIA BIL	[redacted]	[redacted]	31-B		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-08-1971						X							X	X								X						NO	NO	SX TUNEL DE CARPO DERECHO	[redacted]	[redacted]	50-A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-1992						X							X	X						X								NO	NO	TENDINITIS DE SUPRAESPINOSO LUXACIONACROMIO CLAVICULAR	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-11-2018		X										X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-06-1947							X						X	X							X							NO	NO	FX EPIFICIS INF. DE RADIO IZQ HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-04-1965						X							X	X							X								NO	NO	TENDINITIS SUPRAESPINOSO DER. ESPOLON CALCANEO BIL	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-08-1971						X							X	X									X							NO	NO	GENO VALGO BIL	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1951								X					X	X							X								NO	NO	DORSALGIA	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-12-1957						X						X		X							X								NO	NO	GONARTROSIS PTR IZQ	[redacted]	[redacted]	64-A		Colonia	SAN SEBASTIAN	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-10-1943								X					X	X								X								NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LOS TEPETATES	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1987						X						X		X							X								NO	NO	FX BILATERAL DE RADIO	[redacted]	[redacted]	65-A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-1987						X						X		X							X								NO	NO	TENDINITE DE SUPRASPINOSO	[redacted]	[redacted]	10-A		Colonia	SAN SEBASTIAN	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-1963						X							X	X							X								NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	TLACHICHILA	99930	TLACHICHILA	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-12-1966						X						X		X							X								NO	NO	GONARTROSIS BIL	[redacted]	[redacted]	6-A		Colonia		99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-02-1949							X						X	X									X							NO	NO	P COLUMNA LUMBAR CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	3-A		Colonia	LOS ARCOS	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-11-1999						X							X	X						X										NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	COFRADIA	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-09-1958						X							X	X							X								NO	NO	FO HALLUX BALGUS BIL	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-12-1956							X						X	X							X								NO	NO	SEC. HUMERO IQUIERDO,FX ESAON N RADIAL TRANSFIOCOCION TENONOSA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-04-1972						X							X	X							X								NO	NO	DORSALGIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1951							X					X		X							X								NO	NO	ESPONDILOARTROSIS DEGENERATIVA	[redacted]	[redacted]	49-A		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-1985						X						X		X							X								NO	NO	SECUELA DE QUEMADURA ELECTRICA CARPO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-07-1952							X					X		X							X								NO	NO	AMPUTACION TRANSTIVIAL DERECHA DM	[redacted]	[redacted]	37		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-06-1976						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1982						X						X		X							X								NO	NO	RUPTURA DE TENDON AQUILES DER. PO	[redacted]	[redacted]	49		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-09-1959						X							X	X							X								NO	NO	SX TUNEL DE CARPO BIL	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-02-1974						X							X	X							X								NO	NO	SERVICALGIA EPICONDILITIS LAT. IZQ	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-1964						X							X	X							X								NO	NO	SX ABDUCCION DOLOROSO HOMBRO	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-07-1981						X						X		X							X								NO	NO	RADICULOPATIA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	99930	NOCHISTLAN	NOCHISTLAN DE MEJIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-11-1942								X					X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98890	IGNACIO ZARAGOZA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-03-1946								X					X	X							X						X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	rural	98890	COL. MADERO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-02-1977						X						X		X													X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98890	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-07-1915											X	X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	98890	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-01-1964						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	98890	Pozo colorado	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11-0001	X											X		X												X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CENTRO	98880	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-08-1973						X						X		X												X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	98890		NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-05-2010			X										X	X												X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98890	GUADALUPE VICTORIA	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-05-2011			X									X		X												X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	181		Colonia	LA HONDA	98890	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-2013			X									X		X												X			NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	125		Colonia	NORIA DE ANGELES		NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-04-2011			X									X		X												X			NO	NO	PIE PLANO G 11 BILATERA	[redacted]	[redacted]	125		Colonia	LA HONDA		NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-1964						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98890	san Francisco	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-1974						X						X		X												X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	GUADALUPE VICTORIA	98890	LA HONDA	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-05-1957						X						X		X							X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	3		Colonia				NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-12-1962						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98890	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-1957						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia			NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-11-1993						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia			NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-1962						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia			NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-12-1960						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia			VILLA HIDALGO	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-01-2000						X						X		X							X								NO	NO	COLOCACION DE TORNILLO DHS EN CADERA IZQ	[redacted]	[redacted]			Colonia			VILLA HIDALGO	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-08-1940										X			X	X							X								NO	NO	FX DE RTR IZQ	[redacted]	[redacted]			Colonia				NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2635	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-1957						X							X	X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98880	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2636	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-1949							X					X		X												X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98880	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2637	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-1993						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98890	IGNACIO ZARAGOZA	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2638	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-02-1958						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98880	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2639	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-09-1976						X						X		X												X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98880	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2640	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-05-1949							X						X	X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98880	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2641	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-01-1946							X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	98		Colonia	CENTRO	98880	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2642	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-12-1939										X		X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98880	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2643	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-10-1985						X						X		X												X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	CENTRO	98890	EL PALMARITO	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2644	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-08-1986						X						X		X												X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	CENTRO	98880	NORIA DE ANGELES	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2645	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1969						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98840	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2646	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-1951							X						X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	PANAMES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2647					24-10-1972						X						X	X								X							NO	NO	BURSITIS			1		Colonia	PASTORIA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2648					06-04-1962						X						X	X								X							NO	NO	COXARTROSIS			6		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2649					04-01-1958						X						X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA			242		Colonia	LA CONCEPCION	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2650					19-02-1958						X						X		X							X							NO	NO	AMPUTACION TRAS FEMUR IZQ			3		Colonia	LA CONCEPCION	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2651					10-06-0000											X	X		X							X							NO	NO	FX TIBIA IZQ			22		Colonia	COLINDECO	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2652					15-01-1943								X					X	X							X							NO	NO	SEC.FX DE CADERA			39		Colonia	BARRIO SAN MIGUEL	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2653					09-04-1999						X						X		X						X								NO	NO	FRACTURA RADIOCUBITAL IZQ			45A		Colonia	PINOS	98950	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2654					08-11-1944								X					X	X							X							NO	NO	CERVICOBRAQUALGIA			35		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2655					06-05-1999						X						X		X							X							NO	NO	SEC. FX. DE LUX DE CODO DERECHO			S/N		Colonia	LOMA LARGA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2656					21-09-1963						X						X		X							X							NO	NO	FO.RODILLA IZQ			14		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2657					06-06-2006					X							X		X						X								NO	NO	SEC. DE ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO			1		Colonia	CERRITO DE CRUZ	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2658					11-09-1984						X						X		X							X							NO	NO	SEC.FX TOBILLO IZQ			1A		Colonia	SAUCEDA DE MULATOS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2659					13-11-0000											X	X		X							X							NO	NO	HEMIPLEJIA			6		Colonia	CERRITO DE CRUZ	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2660					28-07-1949								X					X	X							X							NO	NO	DOLOR DE RODILLA CRONICA IZQ			74		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2661					04-03-1976						X						X		X							X							NO	NO	CONDROMALACIAPATELAR BILATERAL			69		Colonia	FRACC.EL PORTALITO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2662					22-04-1996						X						X		X							X							NO	NO	ESFONDILITIS AQUALGIANTE			3		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2663					14-12-2016		X										X	X	X													X	NO	NO	Atención y Aprendizaje			55		Colonia	MILAGROS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2664					14-12-2016		X										X		X													X	NO	NO	Atención y Aprendizaje			55		Colonia	MILAGROS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2665					01-06-1950								X				X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA			33		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2666					20-04-1953							X					X	X	X							X							NO	NO	FX.DE TOBILLO IZQUIERDO			NO 22		Colonia	BARRIO CHINAMPAS	98617	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2667					04-11-1975						X						X	X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			4		Colonia	LUIS MOYA ZAC		LUIS MOYA	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2668					03-10-1993						X						X	X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA			22		Colonia	FRAC. EL PAPANTON	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2669					01-05-2006					X							X		X							X							NO	NO	LUMBAJO CON CIATICO			126		Colonia	LUIS MOYA ZAC	98780	LUIS MOYA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2670					22-04-1970						X						X	X	X							X							NO	NO	FO.TENDINOFAFIA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO			53		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98711	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2671					08-11-1911											X	X	X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			116		Colonia	CERRITO DE AGUA	98950	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2672					11-01-1950								X				X	X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			74		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL PORTALITO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2673					20-12-1951							X					X	X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA			9		Colonia		98700	LA CONCEPCION	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2674					14-09-2019	X											X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse			75		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-03-1983						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	97		Colonia	CERRITO DE AGUA	98720	CERRITO DEL AGUA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-04-1981						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE RADIO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-12-1960						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	97		Colonia	CERRITO DE AGUA	98700	CERRITO DEL AGUA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-1959						X						X		X							X							NO	NO	CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-1964						X						X		X							X							NO	NO	SEC. DE FX. DE CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	PARGA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-01-1961						X							X	X							X							NO	NO	CERVICOBRAQUALGIA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-1989						X							X	X							X							NO	NO	LESIÓN DE LIGAMENTOS DE LIGAMENTO CRUZADO	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	BARRIO CHIMAPAS	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1992						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	56		Colonia	LUIS REYES	98715	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-02-1948								X					X	X							X							NO	NO	SEC. DE FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	OJOCALIENTE	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-09-1949								X				X		X							X							NO	NO	LUMBAGIA Y GONATROSIS	[redacted]	[redacted]	2 B		Colonia	BERRICEABAL	98689	CUAHUTEMOC	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-05-1951							X						X	X							X							NO	NO	ARTROPLASTIA DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	CENTRO		Colonia	OJOCALIENTE	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-07-2008				X									X	X						X								NO	NO	CERVICALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	66		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-03-1957						X							X	X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-1969						X						X		X							X							NO	NO	ESGUINCE DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	LAZARO CARDENAS	98716	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1973						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA Y SACROLITIS	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	INDEPENDECIA	98780	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-07-1992						X						X		X							X						X	NO	NO	ROMPIMIENTO DE TENDONES CRUZADO DE PIE IZQUIERDO (EN ESTUDIOS)	[redacted]	[redacted]	19 A		Colonia	INDEPENDECIA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2691	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-04-1982						X						X		X						X								NO	NO	EPICONDILITIS TRAUMATICA DE CODO DERECHO	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-11-1955							X					X		X						X								NO	NO	SEC. DE COVID - REPOSO PROLONGADO	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2693	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-02-1975						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA TIBIAL DERECHA TX CONSERVADOR	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-02-1998						X						X		X						X								NO	NO	LUMBAGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	LA CONCEPCION	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2695	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-05-1954							X						X	X							X							NO	NO	FX LX DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	63		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2696	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-02-1939										X		X		X								X							NO	NO	ARTROPLASTIA DE RODILLA DERECHA Y NEUROPATIA FOSQUIRADICA	[redacted]	[redacted]	91		Colonia	LUIS MOYA 2AC	98780	LUIS MOYA	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2697	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1966						X							X	X													X	NO	NO	TENDINITIS DEL SUPRAESPINOSO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	56		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-06-1986						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA BILATERAL	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2699	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-03-1992						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE ESCAPULA RADIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-10-1990						X							X	X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	REFUGIO	98760	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-11-1956							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	REAL DE LA PLATA	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2702	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-1959						X							X	X							X							NO	NO	TENDINITIS DEL MANGUITO ROTADOR	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	BARRIO CHIMAPAS	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2703					25-11-1966						X						X	X												X	NO	NO	HEMIPARESIA DERECHA			10		EL REFUGIO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2704					24-11-1962						X						X	X								X						NO	NO	ARTROSCOPIA DE RODILLA			16		SANTO TOMAS VENADITOS	98726	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2705					03-02-1978						X					X		X												X	NO	NO	FRACTURA DE RADIO DERECHO			19		Colonia	MESOPOTAMIA	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2706					20-02-1959						X						X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA			114		Colonia	ELIAS VALADEZ	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2707					04-05-1982						X						X	X								X						NO	NO	PLASTIA DEL MANGUITO ROTADOR			126		Colonia	CERRITO DE AGUA	98726	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2708					28-05-1958						X						X	X												X	NO	NO	CONDROMALACIA PATELAR			114		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL PORTALITO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2709					02-08-2001						X						X	X							X							NO	NO	SINDROME CONGENIMTAL PIERNA DERECHA			19		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL PAPANTON	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2710					02-03-2018		X										X	X							X							NO	NO	RPM PREMATURO			42		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2711					12-07-1951							X					X	X								X						NO	NO	ESPONDILOARTROSIS LUMBOSACRAS			213		Colonia	CERRITO DE AGUA	98870	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2712					15-05-1956							X					X	X								X						NO	NO	SEC. DE TIBIA IZQUIERDA			2		Colonia	POZO DE JARILLAS	98707	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2713					03-07-1913											X	X	X								X						NO	NO	SEC. DE FRACTURA DE CODO IZQUIERDO			S/N		Colonia	SAUCEDA DE MULATOS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2714					05-11-1970						X						X	X								X						NO	NO	TENDINITIS DEL MANGUITO ROTADOR			16		Colonia	RENACIMIENTO	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2715					21-09-1994						X						X	X								X						NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA			36		Colonia	RENACIMIENTO	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2716					18-09-1966						X						X	X								X						NO	NO	TENDINITIS DEL SUPRAESPINOSO DERECHO			10		Colonia	MARTEL	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2717					08-04-2006				X								X	X								X						NO	NO	PLASTIA DE TENDÓN DE AQUILES			28		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2718					18-02-1972						X						X	X								X						NO	NO	ARTROSIS PATELOFEMURAL			2		Colonia	SAN CRISTOBAL	98720	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2719					02-05-2013			X									X	X												X	NO	NO	EPIFISIOLISTESIS			11		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2720					20-12-1948							X					X	X									X					NO	NO	ARTROPLASTIA DE RODILLA			10		Colonia	LAS COLORADAS	98700	LAS COLORADAS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2721					04-05-1958						X						X	X								X						NO	NO	RADICULOPATIA CERVICAL			13		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2722					20-11-1948							X					X	X									X					NO	NO	ARTROPLASRIA DE RODILLA			S/N		Colonia	LAS COLORADAS	98706	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2723					11-03-1912											X	X	X													X	NO	NO	Atención y Aprendizaje			S/N		Colonia	MILAGROS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2724					07-07-1961						X						X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA Y CERVICALGIA			26		Colonia	FRAC. EL PAPANTON	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2725					11-01-2000						X						X	X												X	NO	NO	Atención y Aprendizaje			S/N		Colonia	CERRITO DE CRUZ	98706	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2726					07-11-1957						X						X	X								X						NO	NO	SEC. DE FX DE CUBITO			S/N		Colonia	LAS COLORADAS	98708	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2727					05-06-1973						X						X	X								X						NO	NO	SINDROME DE PINZAMIENTO DE HOMBRO			12 B		Colonia	CONDOCEO	98726	VENADITOS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2728					15-08-1976						X						X	X								X						NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA			12 B		Colonia	CONDOCEO	98780	COLONIA HIDALGO	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2729					13-06-1941										X		X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse			87		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2730					03-06-1963						X						X	X								X						NO	NO	ARTROPLASTIA DE CADERA DERECHA			S/N		Colonia	VERDE	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-11-1968						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CONDOCIDO	98700	SAN PEDRO	LUIS MOYA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-05-1958						X							X	X							X							NO	NO	SEC. DE ESGUINCE DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	CENTRO	97971	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-12-1976						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-03-1966						X						X		X												X		NO	NO	SEC. DE ESGUINCE DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia		98730	PROVIDENCIA	GENERAL PANFILO NATERA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1964						X							X	X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	DOLORES	98715	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-12-1988						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	REAL DEL COBRE	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-06-1987						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE CADERA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	FRACC. VALLE DE LA MEMORIA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-01-1985						X						X		X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-04-1975						X						X		X							X							NO	NO	TENORRAFIA FLEXORES DE DEDO	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-2001						X						X		X						X								NO	NO	LUXACIÓN DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	OJOCALIENTE	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1975						X							X	X									X					NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-04-1917											X	X		X												X		NO	NO	SEC. DE FX. DE CODO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	LA CAPILLA	98705	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-02-1920											X		X	X												X		NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	OJOCALIENTE	98740	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-07-1941										X			X	X							X							NO	NO	SEC. DE PROTESIS DE CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-06-1965						X						X		X									X					NO	NO	LUMBAGIA	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-09-1996						X							X	X						X								NO	NO	TENDINITIS DEL SUPINADOPRONSO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	REAL DE BASTIDAS	98715	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-01-1985						X						X		X												X		NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	65		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-02-1981						X						X		X												X		NO	NO	SEC. DE FX. DE HUMERO Y LUX. ACROMIOCLAVICULAR	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	PIEDRA GORDA	98700	CUAHUTEMOC	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-12-1956							X						X	X							X							NO	NO	CLAVICULA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-06-1978						X						X		X						X								NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	SANTO TOMAS VENADITOS	98726	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-04-1949								X				X		X												X		NO	NO	ESFONDILOATROSIS LUMBAR	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	TLACOTES	98700	OJO DE AGUA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-12-1965						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	BARRIO CHAMAPAS	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-07-1931										X	X	X		X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1963						X							X	X							X							NO	NO	DX S/X FRACAMIENTO SUB ACROMIAL DERECHO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-04-1949								X					X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	VENADITOS	98726	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-1974						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CERRITO DE LA CRUZ	98706	CERRITO DE LA CRUZ	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-01-1966						X							X	X							X							NO	NO	GONIARTROSIS DERECHA	[redacted]	[redacted]	77		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-06-2001						X							X	X						X								NO	NO	CONDROMALACIA PATELAR DERECHA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-09-1977						X						X		X												X	NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LA CONCEPCION	98700		OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-01-1928										X			X	X						X							NO	NO	Exoctar	[redacted]	[redacted]	75		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-1973						X						X		X												X	NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	BARRIO EL HUMEDO	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-05-1978						X							X	X							X						NO	NO	DESCARTAR QUETE GRASO REGIÓN ESCAPULAR	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LA CONCEPCION	98700	LA CONCEPCION	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-11-2019	X											X		X							X							NO	NO	APN POR BILIRRUBINEMIA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	BARRIO SAN PEDRO	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-01-1951								X				X		X												X	NO	NO	HEMIPLEGIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	74		Colonia	FRACCIONAMIENTO NOMBRE DE DIOS	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-11-1979						X						X		X												X	NO	NO	SEC. DE FX DE CADERA DERECHA	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	LUIS REYES	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-01-1966						X							X	X							X						NO	NO	GONARTROSIS DERECHA	[redacted]	[redacted]	18 A		Colonia	RENACIMIENTO	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-07-0000										X			X	X						X							NO	NO	CLAUDICACION DE LA MARCHA	[redacted]	[redacted]	117		Colonia	CERVANTES CORONA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-07-1985						X							X	X							X						NO	NO	CONDROMALACIA PATELAR	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	BARRIO SAN PEDRO	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-1936									X				X	X								X					NO	NO	ARTROSIS DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	BARRIO SAN PEDRO	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-11-1959						X							X	X												X	NO	NO	SEC. DE SUPRACONDILEA	[redacted]	[redacted]	49		Colonia	REAL BASTIDAS	98715	OJOCALIENTE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-05-1949								X					X	X								X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	EXACIENDA DE JARRILLA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-11-1993						X						X		X												X	NO	NO	SEC. FX DE FEMUR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	RANCHO NUEVO	97930	PÁNFILO NATERA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-05-1956							X						X	X								X					NO	NO	COXARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	41		Colonia	CASA BLANCA	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-07-1946								X					X	X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2-A		Colonia	SAN CRISTOBAL	98720	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1958						X							X	X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	113		Colonia		98700	SAUCEDA DE MULATOS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-05-1967						X							X	X							X						NO	NO	RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CERRITO DE CRUZ	98706	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-09-1900											X		X	X							X						NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL PORTALITO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-1927											X	X		X							X						NO	NO	ARTROPLASTIA DE RODILLA DERECHA TS 1.2012	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	PALMILLAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-1954							X						X	X							X						NO	NO	EPICONDILITIS DE PROMEDIO MEDIAL DE CODO DERECHO	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	PALMILLAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-03-1968						X						X		X												X	NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	SAN CRISTOBAL	98720	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-07-2019	X											X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	KM HACIENDA DE JARILLAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-10-2003						X							X	X							X						NO	NO	CONDROMALACIA PATELAR DERECHA	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	REAL DE BASTIDAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-08-2014			X										X	X							X						NO	NO	PD DE LUX DE CADERA DERECHA	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	LAS COLORADAS	98706	OJOCALIENTE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-11-1949								X					X	X								X					NO	NO	TENDINITIS DEL SUPRAESPINO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	SAN CRISTOBAL	98720	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1969						X						X		X							X							NO	NO	SEC. DE FX. ACETABULAR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	MESQUITILLO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1952							X						X	X							X							NO	NO	HEMIPARECIA DERECHA SEC. EVC	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1979						X							X	X							X							NO	NO	TENDINITIS SUPRA ESPINOSO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1993						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	EL REFUGIO	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-06-1996						X						X		X							X							NO	NO	SEC. DE FX DE RADIO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1960						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1974						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	8-B		Colonia	CASA BLANCA	98700	PALMILLAS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-03-1947							X						X	X								X						NO	NO	ARTROPLASTIA DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-1975						X							X	X							X							NO	NO	SEC DE ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98705	LA CAPILLA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-2017		X											X	X							X							NO	NO	IMOC	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	POZO DE JARRILLAS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-09-1981						X							X	X							X							NO	NO	SEC. DE FX DE ESGUINCE DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	PALMILLAS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-03-1946							X						X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98700	SANTO TOMAS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-08-1948							X						X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS DERECHA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	SANTO TOMAS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1951							X						X	X							X							NO	NO	HEMIPARECIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	CENTRO	98700	LAS COLORADAS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-1962						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	13-B		Colonia	Barrio del humedo	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2800	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-09-1973						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	BARRIO SAN MIGUEL	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-01-1992						X						X		X							X							NO	NO	CERVICAL Y DIAGRAME DE ADDUCCION DE ESCAPULA DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-04-1951							X						X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	REAL DE BASTIDAS	98702	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2803	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-09-2017		X											X	X							X							NO	NO	GENOVALGO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	El refugio	98702	EL REFUGIO	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2804	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-09-1974						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	UNIDAD DEPORTIVA / FERNANDO ACOSTA	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-07-1945							X						X	X							X							NO	NO	SEC. DE FX DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98700	SAN ANTONIO DEL VOLCAN	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-05-1972						X						X		X							X							NO	NO	ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR	[redacted]	[redacted]	42-A		Colonia	PROLONGASION TERAN	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2807	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-07-1944							X						X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	HIDALGO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2808	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1999						X						X		X										X				NO	NO	DEVILIDAD EN MPS	[redacted]	[redacted]	79		Colonia	CENTRO	98700	LA CONCEPCION	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2809	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-06-1994						X							X	X										X				NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	63		Colonia	REAL DE BASTIDAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2810	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-05-1927											X		X	X							X							NO	NO	FX DE RADIO Y CUBITO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	LUIS REYES	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2811	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-07-2011			X									X		X							X							NO	NO	FX DE CODO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	POR EL REBOTE	98700	SAN CRISTOBAL	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2812	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-09-1973						X						X	X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	86		Colonia	BARRIO JESUS DE NAZARET	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2813	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-02-2017		X										X		X							X							NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	86		Colonia	BARRIO JESUS DE NAZARET	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2814	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-01-1964						X						X		X							X							NO	NO	HEMIPLEGIA	[redacted]	[redacted]	60		Colonia	CAMPO DEPORTIVO/ EL CARTERO	98720	SAN CRISTOBAL	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-1945								X				X		X								X							NO	NO	ARTROPLASTIA DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	BARRIO SAN PEDRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-05-1941										X		X		X							X								NO	NO	PROTESIS DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	EL REFUGIO	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-12-1948								X					X	X							X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	54		Colonia	INDECO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-08-1964						X							X	X						X									NO	NO	ARTROPLASTIA CADERA DERECHA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	98700	PALMILLAS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-07-1957						X							X	X							X								NO	NO	CANAL CERVICAL ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-02-1955							X					X		X							X								NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98700	LA PASTORIA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1963						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1967						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	LA CAPILLA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-03-1971						X							X	X							X								NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	Barrio del humedo	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1976						X							X	X							X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	Barrio del humedo	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-06-1980						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	CENTRO	98700	LA CONCEPCION	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-11-1946								X				X		X							X								NO	NO	P.O.ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	BARRIO SAN PEDRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-03-1961						X							X	X							X								NO	NO	HEMIPAREDIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	PROLONGASION TERAN	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-1942								X				X		X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1970						X							X	X							X								NO	NO	SEC DE FX DE RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-05-2008				X									X	X						X									NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-12-1991						X							X	X						X									NO	NO	RM	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-10-2010			X									X		X						X									NO	NO	SEC DE FX DE CODO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	PARGA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-11-1951							X						X	X							X								NO	NO	SINDROME DE REPOSO PROLONGADO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	PARGA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-12--0001	X											X		X							X								NO	NO	P.O.ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-04-1972						X						X		X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	LUIS REYES		OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1970						X							X	X							X								NO	NO	TENDINITIS SUPRA ESPINOSO	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	Barrio del humedo	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-06-1994						X						X		X							X								NO	NO	SX DE TIBIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	SAUCEDA DE MULATOS	98700	SAUCEDA DE MULATOS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-09-1993						X						X		X							X								NO	NO	TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	PANANES	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2939	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-09-1951							X					X		X							X								NO	NO	FX DE RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09-1952							X					X		X							X								NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	PROLONGASION TERAN	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-11-1952							X						X	X							X								NO	NO	CERVICALGIA LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	PROLONGASION TERAN	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-06-1955							X					X		X							X								NO	NO	TENDINITIS DE SUPRAESPINOSO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	CERRITO DEL AGUA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2843	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-02-1983						X						X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	PARGA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2844	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-04-2004					X							X		X						X									NO	NO	ESCOLIOSIS	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2845	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-11-1936										X		X		X								X							NO	NO	FX DE COODDERECHO	[redacted]	[redacted]	80		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2846	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11-1938										X		X		X									X							NO	NO	EMPARECIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	231		Colonia	CENTRO	98700	LA CONCEPCION	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2847	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-12-1949								X				X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	19-B		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2848	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-11-2016		X										X		X						X									NO	NO	TETRALOGIA DE FALLOT	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	TLACOTES	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2849	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-02-1963						X						X		X								X							NO	NO	FX DE CADERA IZQUIERDO RIGIDEZ, SEVERA DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	LAZARO CARDENAS	98715	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2850	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-12-1992						X						X		X								X							NO	NO	DESCARTAR RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	REAL DE BASTIDAS	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-05-1955							X					X		X								X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2852	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-1959						X						X		X								X							NO	NO	DOLOR EN RODILLA CRONICO	[redacted]	[redacted]	73-B		Colonia	CENTRO	98711	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2853	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-05-1987						X							X	X						X									NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	FRESNO NORTE	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2854	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-09-2017		X											X	X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL PAPANTON	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2855	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-09-1957						X							X	X								X							NO	NO	OSTEOARTRITIS	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2856	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-09-1947							X						X	X								X							NO	NO	SEC. DE FX. DE RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98702	EX HACIENDA DE JARILLAS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2857	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-1965						X							X	X								X							NO	NO	FX DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	PANANES	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2858	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-05-1937										X			X	X						X									NO	NO	SEC. DE FX DE CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	24-A		Colonia	LUIS REYES	98715	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2859	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-1967						X							X	X								X							NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	6-A		Colonia	PROLONGACION CARTERO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-1975						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CENTRO	98700	LA CAPILLA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-01-1948							X						X	X								X							NO	NO	DX ESPONDILOARTRITIS CERVICAL	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	CASA BLANCA	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-07-1971						X						X		X									X						NO	NO	CUADRIPARESIA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	BARRIO CHIVAMPAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-1953							X					X		X								X							NO	NO	ESPONDILOARTROSIS Y LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-12-1952							X					X		X								X							NO	NO	AMPUTACION TIBIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	INDECO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-01-1959						X							X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS VILATERAL	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-1977						X							X	X								X							NO	NO	CERVICO BRAQUALGIA IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98700	PASTORIA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-04-2008				X									X	X														X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-11-1947							X						X	X								X							NO	NO	HERPES DORSAL	[redacted]	[redacted]	1-A		Colonia	CENTRO	98705	LA CAPILLA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-05-1957						X							X	X								X							NO	NO	SEC DE ESGUINCE DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2870	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-03-1981						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	22-C		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2871	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-1960						X							X	X								X							NO	NO	PROTESIS DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	Renacimiento	98713	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2872	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-02-1966						X							X	X								X							NO	NO	PÓ ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98700	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2873	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-01-1962						X							X	X								X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	LAZARO CARDENAS	98720	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2874	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-07-1962						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	6-B		Colonia	LUIS REYES	98710	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2875	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-1963						X							X	X								X							NO	NO	PB QUISTE DE BECKER	[redacted]	[redacted]	28-A		Colonia	FRESNO NORTE	98717	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2876	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-09-1962						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	CENTRO	98700	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2877	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-08-1998						X						X		X							X									NO	NO	FX DEDO MEDIO MANO DERECHA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98700	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2878	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1969						X							X	X									X							NO	NO	FX DE CALCANEO DERECHO	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	LA CAPILLA	98700	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2879	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-10-1943								X					X	X									X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	CALLE PRINCIPAL	98700	LA CONCEPCION	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2880	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-2003						X							X	X														X		NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	142		Colonia	CENTRO	98700	PALMILLAS	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2881	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-08-1958						X						X		X							X									NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98710	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2882	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-04-1984						X						X		X							X									NO	NO	DESGARRE DE GASTROCNEMIO MEDIO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	PARGA	98700	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2883	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1947								X				X		X								X								NO	NO	SEC DE FX DE CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98700	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2884	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1957							X						X	X								X									NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98710	POZO DE JARRILLAS	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2885	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-01-1939										X		X		X									X									NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	BARRIO CHAMAPAS	98710	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2886	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-05-1950								X					X	X								X									NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	EL REFUGIO	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2887	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-01-1939										X		X		X									X									NO	NO	EVC	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CENTRO	98700	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2888	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-06-1952							X						X	X								X									NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	BARRIO SAN PEDRO	98700	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2889	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1980						X						X		X							X									NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98726	SANTO TOMAS	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2890	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-01-1945							X					X		X							X									NO	NO	ARTROPLASTIA DE CADERA DERECHA	[redacted]	[redacted]	67 BIS		Colonia	CENTRO	98710	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2891	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-09-1988						X							X	X							X									NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	CENTRO	98700	LA VERDE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2892	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-03-1984						X						X		X								X									NO	NO	FX DE RADIO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	REGINALDO SANDOVAL	98712	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2893	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-01-2013		X										X		X						X										NO	NO	EMPLEGIA	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	PANANES	98700	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2894	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1934										X			X	X								X									NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	CENTRO	98710	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2895	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-11-1961						X							X	X									X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	CENTRO	98712	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2896	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-05-1959						X						X		X							X									NO	NO	TENDINITIS DE MANO DE LADO DERECHA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98700	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2897	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-04-1968						X							X	X							X									NO	NO	SEC. DE FX DE RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	VERDE	98700	LA VERDE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2898	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-09-1931											X	X		X									X							NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	54		Colonia	CENTRO	98713	GUICALIENTE	GUICALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2899	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1944								X					X	X							X							NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	EL REFUGIO	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2900	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-02-1962						X							X	X							X							NO	NO	POSTRAUMATIZADA	[redacted]	[redacted]	56		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL TRIGOL	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2901	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-2018		X										X		X							X							NO	NO	ARB	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2902	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-2017		X										X		X							X							NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2903	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-02-1972						X							X	X							X							NO	NO	CERVICOBRAQUALGIA	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL PAPANTON	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2904	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-05-1975						X						X		X							X							NO	NO	NERVIO CIATICO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98700	LA PASTORIA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2905	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-11-1946								X					X	X								X							NO	NO	FX DE RADIODISTAL IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	BARRIO CHIMAPAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2906	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1959						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2907	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-12-1942							X						X	X							X							NO	NO	LECION DEL MANGUITO ROTADOR	[redacted]	[redacted]	78		Colonia	CENTRO	98700	PASTORIA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2908	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-1979						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	CENTRO	98700	CERRITO DE LA CRUZ	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2909	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1949						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	TALAYOTE	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2910	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-09-1987						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	45-B		Colonia	CERRITO DE AGUA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2911	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-07-1950								X					X	X							X							NO	NO	PO DE COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	EL REFUGIO	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2912	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1982						X							X	X							X							NO	NO	HEMIPLEGIA CORPORAL IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98700	CERRITO DE LA CRUZ	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2913	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1937										X			X	X							X							NO	NO	ESCOLIOSIS LUMBAR	[redacted]	[redacted]	54		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2914	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-07-1986						X							X	X							X							NO	NO	POLITRAUMATIZO	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-02-1943								X					X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	REFUGIO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1962						X							X	X							X							NO	NO	CUADRIPARESIA SECUNDARIA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1972						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Barrio del humedo	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-09-1971						X							X	X							X							NO	NO	CORDOTOMIA VALGANTE IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-11-1973						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-08-1913											X	X		X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-03-1981						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	15-A		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-09-1994						X							X	X							X							NO	NO	DESCARTAR RADICULOPATIA LUMBARIZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	74		Colonia	TRANCOSO	98640	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1979						X							X	X							X							NO	NO	SEC DE TCE	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CERRITO DE CRUZ	98706	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-08-1974						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LUIS REYES	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1977						X							X	X							X							NO	NO	FX DE RADIO DISTAL DERECHO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CERVANTES CORONA	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-10-1980						X							X	X							X							NO	NO	FX DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.

SALUD SNDIF

Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-1951							X					X		X							X							NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	BARRIO CHIMAPAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-1972						X						X		X							X							NO	NO	CONDROMALACIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	SALADILLO	98750	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-05-2016		X										X		X							X							NO	NO	IMOC	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	SAN CRISTOBAL	98720	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-2015			X									X		X							X							NO	NO	SEC DE FX DE FEMUR DERECHO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	LAZARO CARDENAS		OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1969						X							X	X							X							NO	NO	SEC DE FX DE PIE IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	BARRIO SAN MIGUEL	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-02-2014			X										X	X							X							NO	NO	SEC. DE FX DE FALANGE/FRACBAL DEL DEDO/LESION MENOR DERECHO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	Renacimiento	98711	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-12-1960						X						X		X								X						NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	48-A		Colonia	JERUSALEN	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-1977						X							X	X								X						NO	NO	HEMIPARECIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	LAZARO CARDENAS	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-11-1947								X				X		X								X						NO	NO	GONARTROSIS DERECHA	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	BARRIO CHIMAPAS	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-11-2018		X										X		X							X							NO	NO	PAVAC	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	BARRIO JESUS DE NAZARET	98711	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-11-1974						X						X		X								X						NO	NO	PO DE COLUMNA POR ESPONDILOLISTESIS	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	POZO DE JARILLAS	98707	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-2007				X								X		X							X							NO	NO	EPICONDILITIS	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	SALADILLO	98760	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2939	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-05-1984						X							X	X								X						NO	NO	TENONITIS DE HOMBRO/ LUMBALGIA MECANICA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL PAPANTON	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-1962						X							X	X								X						NO	NO	HEMIPLEGIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CERRITO DE CRUZ	98706	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-1959						X							X	X								X						NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CASTORENA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-1974						X						X		X								X						NO	NO	SEC. DE LX DE HOMBRO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	37		Colonia	BETERANOS	98715	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2943	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-1966						X							X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2944	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-04-1962						X						X		X								X						NO	NO	RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	Barrio del humedo	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2945	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-02-1977						X							X	X								X						NO	NO	FACITIS PLANTAR DERECHO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	FRACCIONAMIENTO NOMBRE DE DIOS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2946	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-03-1974						X							X	X								X						NO	NO	CONDROMACIA PATALAR	[redacted]	[redacted]	63		Colonia	Renacimiento	98715	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2947	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-03-1976						X							X	X								X						NO	NO	ARTROSIS DEL DEDO DE CADA PIE	[redacted]	[redacted]	120		Colonia	Barrio del humedo	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2948	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-01-1975						X						X		X								X						NO	NO	RADICULOPATIA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	4-B		Colonia	SAN CRISTOBAL	98720	OJOCALIENTE	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2949	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-1956							X						X	X								X						NO	NO	ESPONDIDARTROSIS	[redacted]	[redacted]	6-B		Colonia	SAN CRISTOBAL	98720	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2950	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-1936										X			X	X								X						NO	NO	SEC DE FX DE CARPO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	KK HACIENDA DE JARILLAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2951	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-04-2004					X							X		X							X							NO	NO	SEC DE HERIDA EN PIERNA DERECHA POR ABRACION	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	PANANES	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2952	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-06-1966						X							X	X								X						NO	NO	ARTROPLASTIA DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	PANANES	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2953	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-04-1965						X						X		X								X						NO	NO	LUMBALGIA CON SINDROME PIRIFORME DERECHO/ HERNIA DISCO/LUXO/ARTROSIS HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	REAL DE BASTIDAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2954	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-10-1957						X							X	X								X						NO	NO	PO DE MANGUITO ROTADOR	[redacted]	[redacted]	94		Colonia	CENTRO	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2955	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-03-1977						X						X		X							X							NO	NO	SEC.DE FX DE FEMUR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98707	LAS LAJAS	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2956	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-01-1937									X			X		X							X							NO	NO	SEC. DE FX DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	PANTEON	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2957	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-10-2018		X											X	X							X							NO	NO	RPM	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	VENADITOS	98726	VENADITOS	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2958	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-07-1940										X			X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA DOLOR DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	LUIS REYES	98707	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2959	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1952							X					X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	CENTRO	98707	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2960	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-1951							X					X		X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	SANTA MARIA DE LA FE	98710	PIÑAÑLO NATERA	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2961	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1966						X							X	X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	BARRIO JESUS DE NAZARET	98711	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2962	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-07-2011			X										X	X							X							NO	NO	FX DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	49		Colonia		98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2963	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-1975						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	PALMILLAS	98700	PALMILLAS	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2964	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-05-1979						X						X		X								X						NO	NO	TENDINITE DE SUPRASPINOSO	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	LA NARTEL	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2965	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-08-1932										X		X		X													X	NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	LUIS REYES	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2966	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-11-1937										X			X	X								X						NO	NO	SEC DE FX DE CADERA DERECHA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98700	NUEVO MUNDO	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2967	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-04-1999						X						X		X							X							NO	NO	ESGUINCE DE PULGAR DERECHO	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	PARGA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2968	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-11-2001					X							X		X							X							NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	NUEVO MUNDO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2969	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-01-1979						X						X		X								X						NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	NUEVO MUNDO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2970	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-07-1935										X			X	X									X					NO	NO	SEC DE FX DE CODO DERECHO	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2971	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-09-1968						X							X	X							X							NO	NO	SEC DE FX DE CUBITO IZQ	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	BARRIO SAN MIGUEL	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2972	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-07-1957						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	PASTORIA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2973	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-02-1946							X						X	X							X							NO	NO	PO DE COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	POZO DE JARILLAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2974	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-01-1969						X							X	X							X							NO	NO	SEC DE FX DE COSTILLA IZQ.	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	FRACCIONAMIENTO EL PAPANTON	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2975	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-12-1956							X						X	X							X							NO	NO	TENDINITE EN HOMBRO IZQ.	[redacted]	[redacted]	52 B		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2976	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-02-1956							X						X	X							X							NO	NO	SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	PASTORIA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2977	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-06-1936										X			X	X							X							NO	NO	SINDROME DE REPOSO PROLONGADO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	SAN JOSE DE LOS LLANOS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2978	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-06-2000						X							X	X							X							NO	NO	SEC DE FX L1	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	PASTORIA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2979	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-06-2006					X							X		X							X							NO	NO	PO CONDROMAS EN DEDO DERECHO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	DEL CARMEN	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2980	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-11-1969						X						X		X							X							NO	NO	CONDROMACIA PATALAR	[redacted]	[redacted]	63		Colonia	DEL VALLE	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2981	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-02-1954							X					X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	INDECO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2982	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-1951							X					X		X								X						NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	CENTRO	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2983	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-02-1917											X		X	X							X							NO	NO	PIE EQUINO VARO	[redacted]	[redacted]	56		Colonia	SAN CRISTOBAL	98720	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2984	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-01-1971						X						X		X								X							NO	NO	CONDROMALACIA PATELAR	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LA CONCEPCION	98715	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2985	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-11-1953							X					X		X								X							NO	NO	LUMBOCIATALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	BARRIO SAN MIGUEL	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2986	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-07-2004				X								X		X							X								NO	NO	SECUELA DE TCE	[redacted]	[redacted]	2A	LAS COLORADAS	Colonia	LAS COLORADAS	98707	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2987	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-1948								X					X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	17-B		Colonia	BARRIO SAN MIGUEL	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2988	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-1956							X						X	X								X							NO	NO	ESPONDILOLISTESIS	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2989	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-06-1992						X							X	X							X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2990	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1967						X					X		X	X								X							NO	NO	CONTUCION DE CUELLO Y HOMBRO S/X MIOFACIAL	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	LA CONCEPCION	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2991	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-05-1977						X						X		X											X				NO	NO	ESGUINCE DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	PANANES	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2992	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1939										X		X		X									X							NO	NO	DX CANAL LUMBAR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	RENOVADO	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2993	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1941										X		X		X								X							NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LA CONCEPCION	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2994	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-08-1976						X						X		X								X							NO	NO	FX TIBIOPERONEA EXPUESTA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	DOLORES	98700	DOLORES	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2995	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-06-1945								X				X		X								X							NO	NO	PO ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	BARRIO SAN MIGUEL	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2996	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-09-1960						X						X		X								X							NO	NO	SEC.FX DE RADIO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LA CONCEPCION	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2997	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-07-1960						X						X		X									X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	FRACC.LOS PIRULES	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2998	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-1965						X						X		X								X							NO	NO	PO RTC DERECHO	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	BETERANOS	98711	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2999	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-07-1946								X					X	X								X							NO	NO	PO CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	BARRIO JERUSALEN	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3000	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1982						X							X	X							X								NO	NO	SINDROME DOLOROSO LUMBOCITICO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	PASTORIA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3001	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1964						X						X		X								X							NO	NO	SX MIOFACIAL	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	BARRIO CHAMAPAS	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3002	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-09-1990						X						X		X								X							NO	NO	SEC DE FX DE PERONE, NEUROPATIA RADIAL, SEX DE FX RADIOLINAR DERECHA	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	POZO DE JARILLAS		OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3003	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-05-1986						X						X		X								X							NO	NO	FX DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	FRESNO NORTE	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3004	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-11-1951							X					X		X								X							NO	NO	Caminar-o reverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3005	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-01-1955							X					X		X								X							NO	NO	Caminar-o reverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	BARRIO SAN PEDRO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3006	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-09-2017		X											X	X							X								NO	NO	HIPOTONIA GENERALIZADA	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	BARRIO JERUSALEN	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3007	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-03-1961						X							X	X								X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	14S		Colonia	Renacimiento	98713	OJOCALIENTE	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3008	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-03-1984						X							X	X								X							NO	NO	SEC DE FX MELEOLAR DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	Renacimiento	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3009	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-1952							X						X	X								X							NO	NO	HEMIPARECIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	SAN CRISTOBAL	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3010	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-02-1976						X							X	X								X							NO	NO	SEC DE FC DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CERRITO DE CRUZ	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3011					20-04-1962						X						X		X							X							NO	NO	CONDROLACIA PETARLAR			SIN		Colonia	SAN JOSE DEL YAQUERO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3012					27-09-1961						X							X	X							X							NO	NO	FX. LUXACION DE TOBILLO IZQ			S		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3013					03-01-1970						X							X	X								X							NO	NO	FX CONSOLIDADA DIFICULTAD PARA CAMINAR			31		Colonia	FERNANDO TALAMANTES	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3014					17-07-1965						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o reverse			15		Colonia	LAZARO CARDENAS	98715	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3015					07-12-1953							X						X	X								X							NO	NO	MASTECTOMIGADA			34		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3016					07-02-1965						X						X		X								X							NO	NO	SEC DE FC DE FEMUR Y TIBIA			55		Colonia	TLACOTES	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3017					11-05-1957						X							X	X								X							NO	NO	ARTROPLASTIA DE RODILLA			4		Colonia	EL CHEPINQUE	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3018					26-04-1960						X						X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA			2		Colonia	SAN CRISTOBAL	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3019					17-06-1940										X			X	X								X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO			10		Colonia	CENTRO	98714	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3020					17-09-2007			X									X		X														X	NO	NO	ROM MODERADO			8		Colonia	FRACCIONAMIENTO NUEVO	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3021					01-01-1963						X							X	X								X							NO	NO	LUX DUBCROMAL			27		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3022					13-06-1999						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERA IZQUIERDA			10		Colonia	SAN JOSE DE JARILLAS		SANTO TOMAS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3023					26-12-1957						X							X	X								X							NO	NO	DEC. CANAL LUMBAR ESTRECHO			25		Colonia	PARGA	98714	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3024					13-01-1958						X							X	X								X							NO	NO	DOLOR EN EL HOMBRO			10		Colonia	VETERANOS	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3025					12-12-1979						X						X		X								X							NO	NO	GUILLIAN BARRE			5		Colonia	Renacimiento	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3026					02-01-1963						X							X	X								X							NO	NO	ESPONDILOARTOSIS			SIN		Colonia	SAN JOSE DEL YAQUERO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3027					21-06-1966						X						X		X								X							NO	NO	CUADRIPARESIA			5		Colonia	Barrio del humedo	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3028					12-04-1990						X							X	X								X							NO	NO	SEC.DE ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO			123		Colonia	Barrio del humedo	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3029					12-10-1956							X						X	X								X							NO	NO	P.O.ISTI			41		Colonia			OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3030					08-09-1958						X							X	X								X							NO	NO	COZDARTROSIS CRONICO			6		Colonia	CENTRO	OOOOO	LA PASTORIA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3031					10-05-1917										X			X	X														X	NO	NO	RPM			SIN		Colonia	REFUGIO	98707	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3032					02-12-1964						X							X	X								X							NO	NO	SEC.DE ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO			15		Colonia	CENTRO	98700	CERRITO DE LA CRUZ	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3033					27-12-1988						X							X	X							X							NO	NO	FX DE CADERA			35		Colonia	CENTRO	98730	PIÑIFLO NATERA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3034					20-02-1973						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA			87		Colonia	BARRIO JESUS DE NAZARET	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3035					19-11-2007			X									X		X														X	NO	NO	GENOVALGO			42		Colonia	CENTRO	98700	PALMILLAS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3036					22-10-1970						X						X		X										X					NO	NO	SEC DE FX V METARCAPIANO			SIN		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3037					29-08-2015			X									X		X														X	NO	NO	MONO PARESIA ESPASTICA Y CEGUERA			1		Colonia	PANANES	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3038					28-01-1946							X					X		X							X							NO	NO	P. SEC. ESGUINCE DE TOBILLO IZQ			22		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3039	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-04-1944								X				X		X							X						NO	NO	COPSUILITE DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	80		Colonia	CENTRO	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3040	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-06-1991						X						X		X										X			NO	NO	FX ESCAPULA DERECHA LUXACION ACROMIOCLAVICULAR Y FX DE 1er METACARPIANO Y 5TH METACARPIANO MANO	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	MILAGROS	98700	MILAGROS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3041	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-04-1962						X							X	X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO DERECHO	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3042	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-01-1981						X						X		X							X							NO	NO	RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	MESQUITILLO	98770	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3043	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-08-1970						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3044	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-03-1965						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	FRACC. SANTA TERESA	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3045	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-05-1949								X					X	X							X							NO	NO	SEC DE FX DE METATARSIANO DEL LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	CENTRO	98711	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3046	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-06-1965						X							X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBOCIATICO	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	Fracc. del valle	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3047	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-11-1966						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	REAL VASTIDAS	98715	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3048	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-07-1947								X					X	X							X							NO	NO	HIGENE DE COLUMNA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CUAUTEMOC	98680	CUAUTEMOC	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3049	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-1946								X					X	X							X							NO	NO	ESPONDILOASTROSIS	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	ex-HACIENDA DE JARILLAS	98700	EX HACIENDA DE JARILLAS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3050	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-09-1961						X						X		X							X							NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Barrio del humedo	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3051	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-03-1972						X						X		X							X							NO	NO	DESGARRE MUSCULAR DE BRAQUIAL ANTERIOR DE LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	BARRIO CHAMAPAS	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3052	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-1991						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACILA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	Barrio del humedo	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3053	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-07-1965						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA RETROLISTECA	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	VETERANOS	98701	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3054	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-04-2006				X									X	X												X		NO	NO	LX CONGENITA DE CADERA	[redacted]	[redacted]			Colonia			OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3055	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-08-1939									X				X	X							X							NO	NO	TENDINITIS DEL SUPRA ESPINOSO CRONICA	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	PANANES	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3056	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1978						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	SAN CRISTOBAL		OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3057	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-03-1945						X							X	X								X						NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	BARRIO SAN MIGUEL	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3058	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-06-1985						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE ANVOS EXTOLOGICS DE CUBITO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	SAN CRISTOBAL	98700	SAN CRISTOBAL	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3059	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1970						X							X	X							X							NO	NO	TENDINITE DEL SUPRAESPINOSO DERECHO	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CENTRO	98700	LA PASTORIA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3060	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-10-1970						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE MESETA TIBIA DE LADO DERECHO FRACTURA DE MALEOLO EXTERNO DE PERONE DERECHO DE LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	BARRIO SAN MIGUEL	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3061	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1963						X							X	X							X							NO	NO	PO DE COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	CENTRO	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3062	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-06-1976						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA Y CERVICALGIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	142-A		Colonia	BARRIO CHAMAPAS	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3063	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-09-1975						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3064	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-03-1941										X			X	X							X							NO	NO	SECUELAS DE FX CADERA POSIET DHS	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	POZO DE JARILLAS		OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3065	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-12-1976						X							X	X							X							NO	NO	GONATROSIS IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	2-A		Colonia	BARRIO SAN PEDRO	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3066	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-12-1973						X							X	X							X							NO	NO	AMPUTACION TRANSFEMORAL DERECHO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LA CONCEPCION	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3067	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-09-1977						X						X		X							X							NO	NO	HEMIPARESIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	3A		Colonia	BARRIO JESUS DE NAZARET	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3068	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-11-2016		X										X		X							X							NO	NO	PIE EQUINO VARO	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	BARRIO CHAMIPAS	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3069	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1954							X					X		X							X							NO	NO	FAC. CODO FEMUR DERECHO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	SAN CRISTOBAL	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3070	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-1966						X							X	X								X						NO	NO	SEC DE PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	SANTA ELENA	98760	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3071	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-1957						X							X	X								X						NO	NO	MEJORAR MOVILIDAD	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	BARRIO CHAMIPAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3072	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-1952							X					X		X								X						NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	MARTEL	98715	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3073	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-1982						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	ex HACIENDA DE JARILLAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3074	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1968						X						X		X								X						NO	NO	P.O.P.T.R.DQ	[redacted]	[redacted]	12A		Colonia	Fracc. Guadalupe	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3075	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1948								X				X		X								X						NO	NO	P.O.DE CANAL CERVICAL ESTRECHO CUADRIPLEJIA ESPASTICA	[redacted]	[redacted]	54		Colonia	PALMILLAS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3076	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-11-2016		X										X		X													X	NO	NO	PIE DE ESQUINCE VARA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	SAN CRISTOBAL	98700		OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3077	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-10-1965						X						X		X							X							NO	NO	P.O. CADERA DERECHA	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	PARGA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3078	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-09-1935										X		X		X								X						NO	NO	RADICULONEUROPATIA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LUIS MOYA ZAC	98770	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3079	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-03-1984						X							X	X								X						NO	NO	SEC. DE LUX. DE FALANGE PROXIMAL DE 11 DEDO MANO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98713	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3080	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-1970						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALJIA RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3081	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1962						X							X	X								X						NO	NO	SEC. DE FRACTURA DE RADIO	[redacted]	[redacted]	145		Colonia	VETERANOS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3082	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-03-1963						X							X	X								X						NO	NO	OSTEOTOMIA VARIZANTE DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	BARRIO SAN MIGUEL	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3083	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-06-1990						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE MESETA TIBIAL	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	PANANES	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3084	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-1934										X			X	X								X						NO	NO	Ds. sec.defe de hombro y cadera	[redacted]	[redacted]	No. 57		Colonia	San miguel	98700		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3085	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-02-1968						X							X	X								X						NO	NO	Fx bimaleolar izquierda	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	PANANES	98700	OJOCALIENTE	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3086	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-09-2013			X									X		X							X							NO	NO	secuela de Fx bE codo derecho	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	PASTORIA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3087	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-09-1983						X						X		X													X	NO	NO	Fxde falange distal	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	LAZARO CARDENAS 2NDA SECCION	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3088	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-09-1925											X	X		X									X					NO	NO	Fx de tobillo izquierdo	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98702	OJOCALIENTE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-12-1948								X				X		X									X					NO	NO	Artroplastia de rodilla izquierda	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	LA CAPILLA	98700	SAN PEDRO	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3090	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-11-1951							X					X		X													X	NO	NO	Artroplastia de rodilla derecha	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3091	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-08-1981						X						X		X							X							NO	NO	Lumbalgia Crónica	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	BENITO JUAREZ	98702	SAN PEDRO	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3092	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-09-1968						X						X		X									X					NO	NO	Pb canal lumbar estrecho	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	BARRIO JESUS DE NAZARET	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3093	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-05-1954							X						X	X							X							NO	NO	canal lumbar estrecho	[redacted]	[redacted]	63		Colonia	PANANES	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3094	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1953							X						X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
3095					05-08-1974						X						X		X												X	NO	NO	Condromalacia patelar derecha											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3096					21-03-1956							X						X	X							X							NO	NO	Dx. cirrugía derecha por lecion del manguito de los rotadores											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3097					11-11-1963						X						X		X								X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3098					26-08-1970						X						X		X								X							NO	NO	S/X. PATELOFEMURAL DE RODILLA DERECHA											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3099					22-10-1939										X			X	X									X							NO	NO	RADICULOPATIA											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3100					08-03-1950								X					X	X								X							NO	NO	Dx. Canal lumbar estrecho por espondilosis											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3101					28-02-2001						X						X		X							X							NO	NO	Fractura de codo izquierdo											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3102					19-12-1961						X							X	X								X							NO	NO	TENDINITIS DE LA PORCION LARGA DE BICEPS											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3103					23-10-1962						X						X		X								X							NO	NO	PLASTA DE RODILLA DERECHA											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3104					23-06-1965						X							X	X													X	NO	NO	SEC. FX. DE V. DE MANO DERECHA											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3105					11-01-0000											X	X		X													X	NO	NO	SEC. FX. DE RODILLA DERECHA											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3106					23-03-2014			X									X		X							X							NO	NO	SEC.DE QUEMADURAS DE 2DO.GRADO EN MANO DERECHA											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3107					20-05-1953							X					X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3108					29-11-1969						X							X	X								X							NO	NO	SEC. DE FX DE TIBIA Y MESETA TIBIAL											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3109					13-08-1955							X						X	X								X							NO	NO	SEC. DE FX DE TOBILLO DERECHO											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3110					27-06-1958						X							X	X								X							NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQ											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3111					17-07-2006					X								X	X						X									NO	NO	ARN											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3112					08-08-1966						X						X		X							X									NO	NO	ARN											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3113					10-10-1975						X							X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3114					06-12-2014			X									X		X							X							NO	NO	FX.DE TIBIA DERECHA											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3115					04-07-1960						X							X	X								X							NO	NO	FX.DE TIBIA DERECHA											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3116					29-10-1992						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3117					28-10-1959						X						X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3118					08-02-1966						X						X		X								X							NO	NO	PO DE ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA IZQUIERDA											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3119					09-11-1957						X						X		X													X	NO	NO	FX. DE EPIFISIS. DISTAL DE RADIO DERECHO											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3120					04-08-1941										X			X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3121					29-07-1963						X						X		X													X	NO	NO	GONATROSIS											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
3122					18-07-1957						X							X	X								X							NO	NO	S/X. DOLOROSO DE HOMBRO											TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3123	[redacted]				19-09-1976						X							X	X												X	NO	NO	FX DE ANULAR DERECHO	[redacted]		20		Colonia	INDECO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3124	[redacted]				04-05-1954							X						X	X							X							NO	NO	Dx. Cuadriparecia Norma Tormica Secundaria	[redacted]		No. 63		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98700		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3125	[redacted]				20-06-1966						X					X			X							X							NO	NO	Dx. espondilo ortopatia degenerativa de tipo canal derecho (lumbrr) sacra	[redacted]		No. 60		Colonia		98700		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3126	[redacted]				08-02-1968						X							X	X							X							NO	NO	Dx. PO de artroscopia de rodilla derecha	[redacted]		No. 4		Colonia		98710		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3127	[redacted]				23-05-1955							X						X	X							X							NO	NO	SEC. DZ FX RADIO IZQUIERDO	[redacted]		7		Colonia	LA CAPILLA			OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3128	[redacted]				22-04-1987						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA SISTEMATIZADA	[redacted]		38		Colonia	LAS COBRADAS			OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3129	[redacted]				27-06-1954							X					X		X							X						X	NO	NO	Dx. Síndrome Del Peritonne	[redacted]		No. 1		Colonia	PANANES	98718		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3130	[redacted]				23-02-1917											X		X	X						X								NO	NO	Mental	[redacted]		S/N		Colonia	PANANES	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3131	[redacted]				15-03-1963						X							X	X							X							NO	NO	RADIOLOFATIA CERVICAL DE COLUMNA	[redacted]		S/N		Colonia				OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3132	[redacted]				02-08-1949								X					X	X							X							NO	NO	RADIOLOFATIA LUMBOSACA	[redacted]		22		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3133	[redacted]				07-10-1970						X						X		X							X							NO	NO	ARTROCOSPIA DE RODILLA	[redacted]		30		Colonia	REAL DE BASTIDAS	98715	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3134	[redacted]				10-07-1975						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA CRONICA	[redacted]		22		Colonia	CENTRO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3135	[redacted]				25-03-2000						X							X	X						X								NO	NO	SEC DE ESGUINCE DE RODILLA	[redacted]		51		Colonia				OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3136	[redacted]				13-05-1957						X						X		X							X							NO	NO	GORNATROGIS BILATEC. IZQ.	[redacted]		79 B		Colonia				OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3137	[redacted]				20-09-1959						X							X	X							X							NO	NO	RADIOCULOPATIA LUM	[redacted]		13		Colonia				OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3138	[redacted]				23-11-1964						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHO	[redacted]		24		Colonia				OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3139	[redacted]				14-11-1990						X						X		X							X							NO	NO	EUC. HEMORRAGIA DE LADO DER. HEMIPARESIA	[redacted]		35		Colonia				OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3140	[redacted]				07-10-1970						X						X		X							X							NO	NO	ASTROCOPIA RODILLA DERECHA	[redacted]		30		Colonia				OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3141	[redacted]				10-06-1930											X		X	X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]		195		Colonia	CERRITO DE AGUA			OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3142	[redacted]				20-06-1959						X						X		X									X					NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]		110		Colonia	INDEPENDECIA	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3143	[redacted]				20-03-1966						X						X		X							X							NO	NO	TENDINITIS SUPRAESPINOSA	[redacted]		227		Colonia	LA CONCEPCION	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3144	[redacted]				01-04-1953							X						X	X							X							NO	NO	NEUROFATIA ANULAR DERECHA	[redacted]		9		Colonia	RENACIMIENTO	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3145	[redacted]				04-06-1945								X				X		X												X	NO	NO	ARTROPLASTIA	[redacted]		1		Colonia	TALAYOTE	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3146	[redacted]				26-09-1962						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		12		Colonia	REAL VASTIDAS	98715	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3147	[redacted]				20-04-1970						X						X		X							X							NO	NO	SEC DE FX DE RADIO	[redacted]		26		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3148	[redacted]				10-12-1965						X						X		X							X							NO	NO	SEC DE FX DE METARCIANO	[redacted]		S/N		Colonia	CENTRO	98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3149	[redacted]				16-05-1953							X						X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]		21 B		Colonia	PIEDRA GORDA	98680	CUAHUTEMOC	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3150	[redacted]				26-04-1958						X							X	X							X							NO	NO	SEC. DE ESGUINSE DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]		5		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98718	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
3161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-2016		X										X		X						X							NO	NO	RPM	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	SAN JOSE DE JARILLAS			OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1948								X					X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]			Colonia				OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-02-1992						X							X	X							X							NO	NO	SECUELAS DE FX DE RÓDILLA	[redacted]	[redacted]			Colonia				OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-04-1992						X							X	X							X							NO	NO	SEC DE ESGUINCE DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia				OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-12-1994						X							X	X								X							NO	NO	LUX. INTERFALANGA	[redacted]	[redacted]			Colonia				OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-2016		X										X		X						X							X	NO	NO	ARN	[redacted]	[redacted]	7		Colonia			OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-06-1956							X						X	X							X							NO	NO	SEC. DE HERIDA CORTANTE	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	MILAGROS	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-04-1997						X						X		X							X							NO	NO	FASITIS PLANTAR	[redacted]	[redacted]	71		Colonia	Renacimiento	98700	OJOCALIENTE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-09-1969						X							X	X								X							NO	NO	SEC. DE RADIODERECHO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	FRACCIONAMIENTO SANDOVAL	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-04-1964						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98712	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-08-1971						X							X	X							X							NO	NO	SEC. DE ESGUICE DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	TERAN	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11--0001	X												X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA CON RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	CASA BLANCA		OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1977						X							X	X													X	NO	NO	SEC. DE FX DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	41		Colonia	PANANES	98718	MILAGROS	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1960						X							X	X							X							NO	NO	GONATROSIS DERECHA	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	INDEPENDECIA	98700	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1962						X							X	X							X							NO	NO	SEC. DE ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	REAL DE BASTIDAS	98715	OJOCALIENTE	NORIA DE ANGELES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-08-2002						X						X		X							X							NO	NO	SEC. DE ESGUICE DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia		98710	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1991						X						X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	52		Colonia	CENTRO	98770	LUIS MOYA	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-05-2003						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	BARRIO SAN PEDRO	98717	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-10-2015			X									X		X							X							NO	NO	ARN	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	PARGA	98714	OJOCALIENTE	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-05-1994						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	PANANES ESCOBEDO	98705	NUEVO MUNDO	OJOCALIENTE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-01-2017		X										X		X							X							NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	6 A		Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-03-1990						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA DERECHA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CENTRO	98500	JESUS MARIA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-09-1969						X							X	X									X					NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	LOMA	98548	POZO DE GAMBOA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-03-2018		X										X		X							X							NO	NO	HEMIPARESIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	41		Colonia	LOMA	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-1968						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE 2do Y 3er METATARSIANO DEL LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	POZO DE GAMBOA	98548	POZO DE GAMBOA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-02-1987						X							X	X							X							NO	NO	DORSALGIA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CENTRO	98548	MULEROS	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-12-1937										X			X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98540	PANUCO	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-10-1960						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98540	LAGUNA SECA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-07-1959						X						X		X							X							NO	NO	COXARTROSIS	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CENTRO	98640	LAGUNA SECA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-2012			X									X		X						X								NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98540	INDIA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-10-1968						X							X	X							X								NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	3 A		Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-06-1962						X						X		X							X								NO	NO	SECUELAS DE TRAUMATISMO CRANEOCEFALICO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	SAN ANTONIO DEL CIPRES	98541	SAN ANTONIO DEL CIPRES	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-01-1947								X				X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBOA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-09-2014			X										X	X						X								NO	NO	Fx CODO DERECHO	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-03-1974						X						X		X							X								NO	NO	FO COLUMNA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-04-1961						X						X		X							X								NO	NO	TENDINITE PATA DE GANZO DERECHA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CENTRO	98540	LAGUNA SECA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-10-1997						X						X		X						X								NO	NO	Dorsalgia	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1973						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	42-A		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-02-2019	X												X	X						X								NO	NO	ROTACION INTERNA DE CADERAS, PIE PLANO	[redacted]	[redacted]			Colonia	LOMA	98540	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-2018		X										X		X						X								NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LOMA	98548	POZO DE GAMBOA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-03-1966						X						X		X							X								NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	98540	JESUS MARIA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-06-1953							X						X	X							X								NO	NO	Hallux Valgus	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98540	SAN ANTONIO DEL CIPRES	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1974						X							X	X							X								NO	NO	GENU VALGO	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-2000						X						X		X						X								NO	NO	LESION MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	29		Colonia		98548	PANUCO	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-12-1974						X						X		X							X								NO	NO	LESION DE MANGUITO ROTADOR DERECHO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia		98541	SAN ANTONIO DEL CIPRES	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1939									X			X		X								X							NO	NO	LUMGALGIA	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1984						X						X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia		98540	LAGUNA SECA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-2014			X										X	X						X								NO	NO	FO PLASTA ADCTAS/LAR DERECHA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia		98541	SAN ANTONIO DEL CIPRES	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1971						X							X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	EL SALTO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-1969						X							X	X							X								NO	NO	Sx DOLOROSO DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	Av. LAS GARDENIAS	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-06-1988						X							X	X							X								NO	NO	ESPOLON CALCANEO	[redacted]	[redacted]	15 B		Colonia	EL SALTO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1957						X							X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-03-1951							X						X	X							X								NO	NO	OSTEOARTRITIS SEVERA	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	POZO DE GAMBOA	98548	PANUCO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1981						X						X		X							X								NO	NO	FO DE LCA DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	SIERRA	98548	POZO DE GAMBOA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-1952							X						X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	EL SALTO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-02-1982						X						X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98540	LAGUNA SECA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
3207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-12-1978						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	EL SALTO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-02-1968						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE RADIO	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-11-1971						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-09-1981						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS DE BELL	[redacted]	[redacted]	125		Colonia	MONTE REAL	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-04-1949								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98548	JESUS MARIA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-07-2017		X										X		X							X							NO	NO	ARN	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LLANO BLANCO	98530	LLANO BLANCO NORTE	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-02-2013			X									X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-10-1984						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia		98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-05-2016		X										X		X							X							NO	NO	DEDOS PULGARES EN GATILLO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-08-2004					X								X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-07-1963						X							X	X							X							NO	NO	ESPOLON CALCANEO	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-01-1947							X						X	X								X						NO	NO	FRACTURA DE TIBIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	73		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-10-1954							X					X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	POZO DE GAMBOA		PANUCO	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-04-1960						X							X	X							X							NO	NO	ESGUINCE DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	LOMA	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-06-1998						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE MUÑECA DERECHA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	EL SALTO	98548	POZO DE GAMBOA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-03-1956							X					X		X							X							NO	NO	ARTROSIS DE CODO DERECHO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	LOMA	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1934										X		X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LOS POSOS		PANUCO	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-12-1988						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	[redacted]	[redacted]	4		Colonia		98540	SAN ANTONIO DEL CIPRES	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-2008				X								X		X							X							NO	NO	PIE PLANO Gil	[redacted]	[redacted]	5		Colonia		98540	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-2017		X										X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia		98540	SAN ANTONIO DEL CIPRES	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-09-1973						X							X	X							X							NO	NO	Sx HOMBRO DOLOROSO Y DE CADERAS	[redacted]	[redacted]			Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-2011			X									X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	98540	PANUCO	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11-1980						X						X		X							X							NO	NO	PO PLASTIA DE TENDON AQUILES DERECHO	[redacted]	[redacted]	64-B		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-08-1950								X					X	X							X							NO	NO	Sx DOLOROSO DE HOMBRO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98540	LAGUNA SECA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-05-1985						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DEL 1 METACARPIANO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	EL SALTO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1979						X							X	X							X							NO	NO	ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-10-2016		X										X		X							X							NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	EL SALTO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-05-1971						X							X	X							X							NO	NO	Sx. doloroso de tobillo izquierdo	[redacted]	[redacted]	7		Colonia		98541		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-07-1989						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	BUENA VISTA	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-05-1999						X						X		X							X							NO	NO	DORSALGIA	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CASA DE CERROS	98545	PANUCO	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-04-2016		X										X		X							X							NO	NO	DEFECTO DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia		98540	SAN ANTONIO DEL CIPRES	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-11-1958						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	SIERRA	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-03-1974						X							X	X							X							NO	NO	Sx DOLOROSO DE CADERA DERECHA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-07-1973						X							X	X							X							NO	NO	ESPOLON CALCANEO	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	EL SALTO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-03-1982						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1982						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE APOFISIS ONDONTOIDES	[redacted]	[redacted]	8-A		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-10-1987						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	EL PUEBLITO		PANUCO	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-08-2017		X										X		X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	54		Colonia	EL SALTO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-06-1993						X							X	X							X							NO	NO	ESCOLIOSIS JUVENIL	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-2017		X										X		X							X							NO	NO	CONTRACTURA DEL ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO DERECHO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	EL SALTO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-08-1963						X							X	X							X							NO	NO	LESION DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	98548	LAGUNA SECA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-10-1943					X							X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98541	SAN ANTONIO DEL CIPRES	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-03-2017		X										X		X							X							NO	NO	RETARDO EN EL DESARROLLO	[redacted]	[redacted]	52		Colonia	EL SALTO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-07-2017		X										X		X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	LAS COLONIAS	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1985						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE MALEOLO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-03-1984						X						X		X							X							NO	NO	LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	CENTRO	98548	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-1981						X						X		X							X							NO	NO	RUPTURA DE TENDON EXTENSOR MANO DERECHA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LAS COLONIAS	98540	POZO DE GAMBOA	PANUCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-06-1967						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-12-1969						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA MECANICA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	RURAL	98971	JOSÉ MA. MORELOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-08-2021	X											X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	RURAL	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-02-1963						X							X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-1986						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98951	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-03-1958						X							X	X									X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	RURAL	98960	PINO SUÁREZ	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-06-1968						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	RURAL	98958	ESTANCIA DE GUADALUPE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-12-1951							X					X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98942	LA PENDENCIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-01-2006					X							X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	FRACCIONAMIENTO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-12-1999						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	RURAL	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-1964						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	SANTA CECILIA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-01-2000						X						X		X											X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	169		Colonia	NUEVA	98980	Villa Ndalgo	VILLA HIDALGO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1959						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	AYUNTAMIENTO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-06-1977						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	RURAL	98931	SANTA GERTRUDIS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-03-1983						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-03-1979						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	RURAL	98950	EL NIGROMANTE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-2020	X											X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14-A		Colonia	RURAL	98921	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-03-1971						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	RURAL	98965	PASO BLANCO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-04-1960						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98921	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-11-2013			X										X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	SANTA CECILIA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-04-2012			X									X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	RURAL	98960	LA ESTRELLA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-06-1971						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	RURAL	98942	LA PENDENCIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-08-1962						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-07-1962						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	RURAL	98969	LA CHAJUILLA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-04-1967						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	RURAL	98931	TOLOSA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-05-1999						X							X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	RURAL	98965	JOSE MA. PINO SUAREZ	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-04-1965						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-08-1965						X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	49		Colonia	RURAL	98920	NORIA DE SAN PABLO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-02-1971						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1F		Colonia	RURAL	98920	EL PATROCINIO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-07-1988						X							X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-03-1950							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	63		Colonia	AYUNTAMIENTO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-10-1959						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-09-2011			X										X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-03-1943							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	RURAL	98930	EL SALTO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-06-1961						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	RURAL	98958	ESTANCIA DE GUADALUPE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-1954							X						X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-08-1958						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	RURAL	98942	LA PENDENCIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
3261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-1962						X						X	X							X										[redacted]	[redacted]	100		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-1977						X						X		X							X										[redacted]	[redacted]	72		Colonia	RURAL	98940	AHUADEROS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-07-1963						X						X	X								X										[redacted]	[redacted]	7		Colonia	RURAL	98942	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-06-2019	X											X		X													X				[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	98921	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-2015			X									X		X													X				[redacted]	[redacted]	16		Colonia	RURAL	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-03-1973						X						X		X										X							[redacted]	[redacted]	16		Colonia	FRACCIONAMIENTO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-04-1946							X					X		X													X				[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-08-1979						X						X		X							X										[redacted]	[redacted]	19		Colonia	FRACCIONAMIENTO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-06-2010			X									X		X													X				[redacted]	[redacted]	7		Colonia	RURAL	98920	GUADALUPE DE LOS POZOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-12-1999						X						X		X											X						[redacted]	[redacted]	30		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-11-1970						X						X		X							X										[redacted]	[redacted]	7		Colonia	RURAL	98985	PINO SUÁREZ	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1980						X						X	X								X										[redacted]	[redacted]	149		Colonia	FRACCIONAMIENTO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-02-1983						X						X	X							X										[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-04-1943							X					X	X							X										[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-03-1990						X						X	X										X								[redacted]	[redacted]			Colonia	RURAL	98951	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-02-1974						X						X	X									X									[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-03-1960						X						X	X														X				[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-1969						X						X	X							X										[redacted]	[redacted]			Colonia	RURAL	98951	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-04-1998						X						X	X							X										[redacted]	[redacted]	49		Colonia	RURAL	98930	NORIA DE SAN PABLO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-04-2002						X						X	X							X										[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1969						X						X	X								X										[redacted]	[redacted]			Colonia	RURAL	98921	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-1972						X						X	X								X										[redacted]	[redacted]	34		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-07-2005					X							X	X							X										[redacted]	[redacted]	55		Colonia	RURAL	98951	SAN JOSE DE CASTELLANOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-05-1948							X					X	X								X										[redacted]	[redacted]	30		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-02-2021	X											X		X													X				[redacted]	[redacted]	4		Colonia	RURAL	98920	EL CHINO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-05-2014			X									X		X													X				[redacted]	[redacted]	19		Colonia	RURAL	98958	ESTANCIA DE GUADALUPE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-11-2014			X									X		X													X				[redacted]	[redacted]	22		Colonia	RURAL	78620	Villa hidalgo	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-10-1958						X						X	X								X										[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-06-1974						X							X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-10-1962						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	X	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-2013			X										X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1974						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98920	NORIA DE SAN PABLO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-11-2020	X												X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	X	98990	Villa Hidalgo	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-10-2000						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	RURAL	98615	SANTA ELENA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-09-1980						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-2020	X											X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	FUNDICION	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-10-2000						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	RURAL	98615	SANTA ELENA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-2001						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	RURAL	98920	EL NIGROMANTE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-2008				X									X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	RURAL	98951	SAN JOSE DE CASTELLANOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-10-1999						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	RURAL	98951	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-09-2019	X												X	X													X	NO	NO	Escucher	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	RURAL	98942	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-01-1950							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	RURAL	98951	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-05-1972						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	RURAL	98979	LA LABORCILLA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-08-1947							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	RURAL	98930	LA MESILLA ESPIRITU SANTO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-07-1981						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	RURAL	98959	PIEDREGOSO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-11-1962						X						X		X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-06-2006					X								X	X							X						X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-02-1972						X							X	X							X							NO	NO	Hablar o cumunicarse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	RURAL	98920	SAN JOSE DE CASTELLANOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-02-1960						X							X	X							X							NO	NO	Hablar o cumunicarse	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	RURAL	98951	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-02-1949							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	RURAL	98960	LA ESTRELLA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11-1941									X				X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-03-1969						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	NUEVA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-03-1971						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	RURAL	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-10-1985						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	RURAL	98951	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-12-1943							X					X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	RURAL	98951	JOSE MA. MORELOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-12-1955							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	MAGISTERIAL	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-11-1944							X						X	X										X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	LA PLAZUELA	98630	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-08-1982						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	RURAL	98981	PINO SUÁREZ	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-1959						X						X		X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	SANTA CECILIA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1949							X						X	X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-03-1974						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1995						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-04-1983						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	RURAL	98951	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-08-2019	X											X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	RURAL	98951	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-03-2005					X							X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	RURAL	98959	SAN JOSÉ DE LA VENTA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-05-1968						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-02-1962						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	RURAL	98942	SAN ANDRES	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-1937										X		X		X									X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-06-1981						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	RURAL	98951	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-08-1975						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-1983						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-02-1997						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98920	EL CHAQUIHUITILLO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-01-2008				X								X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	RURAL	98971	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-09-2009				X								X		X													X		NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	RURAL	98959	LA LOBEÑA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-04-2013			X									X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	RURAL	6100	SALIZ DE SAN MARTÍN	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-06-1916											X		X	X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	81		Colonia	RURAL	98980	PRESA DE VALENZUELA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-02-1933										X			X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-01-2005					X							X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	LA CUADRILLA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-02-1970						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-04-1999						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98942	LA PENDENCIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-07-2007				X								X		X													X		NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	RURAL	98979	TRINIDAD SUR	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-03-1969						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	RURAL	98951	JOSE MA. MORELOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-08-1979						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1 A		Colonia	RURAL	98930	EL CALLEJÓN	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-03-1983						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15 A		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
3375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-06-1957						X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	41		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1949							X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	50		Colonia	RURAL	98920	SAN JUAN DE LOS HERRERA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-1949							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	RURAL	98920	SAN JUAN DE LOS HERRERA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-1962						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	RURAL	98960	LA ESTRELLA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-1992						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	RURAL	98921	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-05-1970						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	TLAXCALA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-05-1978						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-01-1969						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	RURAL	98942	BUENAVISTA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-02-1983						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	RURAL	98959	PEDREGOSO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-03-1992						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-05-2019	X											X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	RURAL	98930	ESPIRITU SANTO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-1973						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	RURAL	98965	LA CRUZ	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-11-1944							X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	RURAL	98960	LA ESTRELLA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-03-2011			X									X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	RURAL	98980	Villa Hidalgo	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-09-1950							X					X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98544	LA BLANQUITA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-04-1952							X					X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	RURAL	98920	PRESA DE SAN PABLO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-09-1958						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98920	PRESA DE SAN PABLO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-2019	X											X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	RURAL	98920	LA CALERILLA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-12-1977						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	RURAL	98951	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-10-1975						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-02-1979						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1A		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-11-2017		X										X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	RURAL	98942	LA PENDENCIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1953							X					X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-03-2019	X												X	X													X		NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-03-2019	X											X		X													X		NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-2015			X									X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33 A		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1994						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1967						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-06-1949								X					X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	RURAL	98950	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-05-1951							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	TLAXCALA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-02-1963						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	PRIVADA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1953							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	RURAL	98942	EL GOLPE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-11-2008				X									X	X														X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-03-2019	X											X		X														X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-03-1968						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98980	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-05-1981						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	LA CUADRILLA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-1967						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-11-1962						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	RURAL	98950	EL NIGROMANTE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-02-1980						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4-A		Colonia	RURAL	98951	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-05-1954							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	RURAL	98740	NORIA SAN NICOLAS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-01-1948								X					X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-09-1964						X							X	X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-12-1992						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	PARQUE JUAREZ	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-12-1964						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7-B		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-01-2014			X									X		X														X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	RURAL	98942	LA PENDENCIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-05-1964						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	AYUNTAMIENTO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-05-1960						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-07-1964						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	RURAL	98920	NORIA DE SAN PABLO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-02-2012			X										X	X														X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-05-1997						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-1942								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-07-1967						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	RURAL	98930	SAN JUAN DE LOS HEREDIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-1955							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98920	EL CHINO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-07-2017		X											X	X														X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98940	LA MAZAMORRA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3429	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-11-1978						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	RURAL	98942		PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3430	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-2012			X										X	X														X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	SANTA CECILIA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3431	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-10-1990						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	PRIVADA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3432	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-04-2004					X								X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	TLAXCALA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3433	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-08-1973						X							X	X										X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LA CUADRILLA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3434	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-08-1953							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3435	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-11-1987						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	RURAL	98990	Villa hidalgo	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3436	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-05-1957						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	RURAL	98920	PASO BLANCO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3437	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-10-2016		X											X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	RURAL	98942	VILLA SECA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3438	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-1982						X							X	X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	RURAL	98920	LA PENDENCIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3439	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1977						X							X	X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	RURAL	98920	EL CHINO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3440	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-01-1981						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	RURAL	98969	SAN MARTIN	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3441	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-05-1941										X		X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3442	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-07-2016		X											X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	RURAL	98920	MESA DE LOS TANQUES	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3443	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-02-1957						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	RURAL	98940	AHUADEROS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3444	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-05-1998						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98921	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3445	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1979						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	RURAL	98920	EL PATROCINIO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3446	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-05-1994						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	RURAL	98958	ESTANCIA DE GUADALUPE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3447	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-02-1942							X					X		X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	RURAL	98920	VÍA CORTA EL PATROCINIO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3448	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-04-1950							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3449	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-03-2018		X										X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3450	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1970						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8 A		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3451	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-02-1971						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	AYUNTAMIENTO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3452	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-2014			X									X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	154		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3453	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-04-1995						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3454	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-11-1960						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	RURAL	98920	EL NIGROMANTE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3455	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-04-1975						X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	RURAL	98920	NORIA DE SAN PABLO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3456	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-08-1981						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	RURAL	98931	SANTA GERTRUDIS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3457	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-12-2014			X										X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	PRIVADA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3458	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-1932										X			X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1122		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-03-1962						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-08-1986						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-07-1966						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98980		PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1978						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	RURAL	98920	SAN JUAN DE LOS HERRERA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-1972						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-08-1956							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-05-2013			X										X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10 A		Colonia	RURAL	98920	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-04-1953							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1974						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	AYUNTAMIENTO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-02-1942							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98951	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-07-1964						X						X		X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	RURAL	98920	PRESA NUEVA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1985						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	RURAL	98920	GUADALUPE DE LOS POZOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-12-2003						X						X		X													X	NO	NO	TENDINITIS FLEXORES MANO IZQ	[redacted]	[redacted]	8-A		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-07-1961						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3 SUR		Colonia	RURAL	98920	SAN MIGUEL	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-08-1954							X						X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	RURAL	98920	EL CHINO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-07-1946								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	RURAL	98954	LA LOBEÑA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-08-2018		X										X		X													X	NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-07-1959						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98920	ESTANCIA DE GUADALUPE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-12-1965	X												X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	RURAL	98920	SAN JUAN DE LOS HERRERA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-02-1959						X						X		X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	TLAXCALA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-1955							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-08-1988						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-12-1979						X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	68		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-12-2009				X									X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17-A		Colonia	EL CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-2014			X									X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	RURAL	98984	BUENAVISTA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-1979						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	BARRIO	98920	Villa hidalgo	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-03-1994						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-06-2000						X						X		X										X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	EL CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3487					01-12-1951							X						X	X								X						NO	NO	Cuadriplejia y tetrapejia			202		Colonia	RURAL	98920	SANTA ANA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3488					14-09-1966						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse			54		Colonia	RURAL	98971	LAS POLLAS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3489					27-11-2009				X								X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse			9		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3490					21-08-2004					X							X		X													X	NO	NO	Ver			9		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3491					05-07-1977						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse			4-B		Colonia	RURAL	98921	ESTANCIA DE GUADALUPE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3492					19-10-2009				X								X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse			20		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3493					10-09-1966						X						X		X								X						NO	NO	Ver			135		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3494					18-07-1974						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse			10-B		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3495					04-06-1970						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse			50		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3496					07-01-1946							X					X		X										X				NO	NO	Caminar o moverse			10		Colonia	TLAXCALA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3497					22-07-1960						X						X		X										X				NO	NO	Caminar o moverse			8		Colonia	RURAL	98920	ESTANCIA DE GUADALUPE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3498					16-12-1966						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse			1		Colonia	FUNDICION	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3499					18-05-1957						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse			13		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3500					15-09-1959						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse			15		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3501					12-11-1985						X						X		X								X						NO	NO	Ver			1		Colonia	EL CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3502					27-02-1960						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse			13		Colonia	RURAL	98920	EL NIGROMANTE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3503					01-12-1959						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse			9		Colonia	RURAL	98920	EL NIGROMANTE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3504					04-01-2016			X									X		X												X		NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Colonia	RURAL	98920	EL JONUCO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3505					04-05-1946							X					X		X								X						NO	NO	Ver			3		Colonia	RURAL	98920	ESTANCIA DE GUADALUPE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3506					12-11-1998						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Colonia	RURAL	98920	ESTANCIA DE GUADALUPE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3507					15-05-1989						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse			40		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3508					24-10-1970						X						X		X								X						NO	NO	SIGNALGIA 2D/ SEC. LESION MUSCULO CON RUPTURA DE TEJIDO BLANDO			78		Colonia	EL PEDREGAL		PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3509					15-05-1945							X					X		X									X						NO	NO	Caminar o moverse			61		Colonia	RURAL	98920	SAN JUAN DE LOS HERRERA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3510					26-06-1976						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse			23-B		Colonia	LA VICTORIA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3511					31-08-1938										X		X		X									X						NO	NO	Caminar o moverse			53		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3512					30-01-2007				X								X		X												X		NO	NO	Caminar o moverse			11		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3513					20-12-2015			X									X		X												X		NO	NO	Caminar o moverse			6		Colonia	RURAL	98921	EL CHINO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3514					27-12-1971						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse			5		Colonia	RURAL	98941	LA TRINIDAD	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-08-1962						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-09-1965						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	RURAL	98920	NORIA DE SAN PABLO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-04-1964						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	SANTA CECILIA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-08-1977						X						X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	RURAL	98920	EL CHINO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-08-1958						X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-11-2016		X											X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	RURAL	98920	LA SAUCEDA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-10-1967						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	50		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-02-1970						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-07-2004					X								X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	RURAL	98958	ESTANCIA DE GUADALUPE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-1955							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	BARRIO	98920	EL PUEBLITO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-08-1953							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-08-1977						X							X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	RURAL	98920	NORIA DE SAN PABLO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-05-2006					X								X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	41 A		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1982						X							X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	136		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-12-1966						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	88		Colonia	RURAL	98612	SANTA ANA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-12-1954							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	RURAL	98920	EL CHAQUIHUITILLO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1970						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	RURAL	98920	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1939									X			X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-06-2017		X										X		X													X	NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-1987						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-05-1954							X						X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	125		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-12-1975						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-10-1960						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-07-1968						X						X		X							X							NO	NO	TENDINITIS FLEXORES DE PULGAR BILATERAL	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-08-1965						X						X		X							X							NO	NO	TENDINITIS FLEXORES DE MANO IZQUIERDA + CERVICALGIA CRÓNICA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1960						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	RURAL	98920	SANTA ANA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-1996						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	98950	Villa hidalgo	VILLA HIDALGO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-02-1951							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2 A		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-09-1950								X				X		X								X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	69 A		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-05-1995						X						X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	RURAL	98971	EL REFUGIO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-03-1973						X						X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	138		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-1999						X						X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1980						X							X	X										X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	RURAL	98990	GUADALUPE VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1978						X							X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	RURAL	98935	LA CRUZ	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-07-2016		X										X		X												X	NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	RURAL	98920	EL NIGROMANTE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09-1942								X				X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	RURAL	98920	EL NIGROMANTE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-03-2002						X						X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	75		Colonia	RURAL	98960	JOSE MA. PINO SUAREZ	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-03-1984						X							X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	RURAL	98950	ESTANCIA DE GUADALUPE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-10-1937										X		X		X								X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-10-1985						X							X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-12-1973						X							X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	BARRIO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-05-1936										X			X	X								X					NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-08-1945								X					X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-09-1984						X						X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7-A		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-01-1986						X						X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-08-1939										X			X	X								X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-12-1988						X						X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4-C		Colonia	RURAL	98920	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1976						X						X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98940	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-01-1987						X						X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	RURAL	98940	EL OBRAJE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-03-2017		X										X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	RURAL	98970	ESPIRITU SANTO	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-03-1993						X							X	X										X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RURAL	98921	SAN MIGUEL	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-07-1974						X						X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	RURAL	98950	EL MEZQUITE	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-1953							X					X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	TLAXCALA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-12-1956							X						X	X								X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	EL CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1950								X					X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1122		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-1971						X						X		X									X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI NO)
3571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-09-1958						X						X		X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	33-A		Colonia	EL CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1956							X						X	X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-01-2016			X										X	X													X		NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	35 A		Colonia	EL CALLEJON	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-06-1934										X			X	X													X		NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	TLAXCALA	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-1974						X						X		X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-12-1945								X					X	X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	RURAL	98921	LA VICTORIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-02-1939										X		X		X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	RURAL	98920	LA PACHONA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-1939										X			X	X									X						NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98920	PINOS	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-09-1984						X						X		X						X									NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	RURAL	98920	LA PENDENCIA	PINOS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-1942								X					X	X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LA LUZ	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11-2020	X												X	X													X		NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Miguel Aleman	98330	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-04-1998						X							X	X						X									NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	BUENOS AIRES	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-08-1985						X							X	X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-03-1969						X							X	X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	IGNACIO LOPEZ RAYON	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-1962						X						X		X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98405	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-01-1966						X							X	X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-11-1950								X				X		X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-09-1966						X							X	X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	COL FRANCISCO GARCIA SALINAS	98416	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1975						X							X	X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	TIERRA BLANCA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-1995						X						X		X						X									NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-1959						X						X		X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	86		Colonia	CENTRO	98435	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-12-1970						X						X		X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	LOS CONDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-06-2006					X							X		X						X									NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	COL DEL NORTE	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-2019	X											X		X													X		NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	BUENOS AIRES	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-04-1970						X						X		X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-01-1991						X						X		X						X									NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	LA FLORIDA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-01-2006					X							X		X						X									NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	411		Colonia	PROGRESO	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-08-2019	X											X		X													X		NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	SAN PEDRO	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-10-2000						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-01-2016		X										X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	VALLE REAL	98422	RIO FLORIDO	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11-2005					X							X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	INFONAVIT	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1974						X						X		X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25 B		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-12-1952							X						X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-01-1968						X						X		X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17 B		Colonia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1978						X							X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	PROGRESO DE ALFONSO MEDINA	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1961						X							X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	TIERRA BLANCA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-08-1978						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	50		Colonia	LOMAS DEL RIO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-04-2021	X											X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-1946							X						X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-04-1967						X							X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	98110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-12-1954							X						X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	PROGRESO DE ALFONSO MEDINA	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-06-1959						X							X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1 A		Colonia	LA TRINIDAD	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-08-1994						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	LOS ALAMOS	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-1973						X							X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	LO CCI	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-05-1956							X						X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	98409	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-09-1966						X							X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	LA FLORIDA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-11-2020	X												X	X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	98421	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-04-1970						X							X	X									X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-10-1966						X							X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1954							X						X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-02-1949							X						X	X									X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	FELIPE ANGELES	99100	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-12-2003						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Emiliano Zapata	98432	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-09-2019	X												X	X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	80		Colonia	COL FRANCISCO GARCIA SALINAS	98413	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-01-1967						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25 B		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-05-1963						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-1950							X						X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LOS LLANEROS	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3627					10-12-1969						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			S		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3628					19-01-1967						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			21		Colonia	EL BAJIO	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3629					26-10-1964						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse			26 A		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3630					30-07-1965						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse			32		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3631					14-05-1932										X			X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse			11		Colonia	LA CUESTA	98425		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3632					29-06-1986						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse			9		Colonia	SAN PEDRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3633					10-07-1956							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			11		Colonia	IGNACIO LOPEZ RAYON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3634					16-11-1956							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse			27		Colonia	LOS CONDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3635					01-06-1959						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			5		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3636					05-08-1939										X			X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse			22		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3637					03-04-1945								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			3		Colonia	VICENTE GUERRERO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3638					26-04-1957						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			9		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3639					25-07-1979						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			48		Colonia	AZTECA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3640					02-06-1980						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse			5		Colonia	TIERRA BLANCA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3641					16-10-1995						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse			6		Colonia	CAÑAS SANALTO	99141	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3642					18-09-1991						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse			5		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3643					15-04-1960						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			24		Colonia	LA FLORIDA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3644					08-04-1999						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse			24		Colonia	LA LUZ	98402	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3645					12-03-2019	X											X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse			24		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3646					12-04-1957						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			76 B		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3647					05-01-2000						X						X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse			18		Colonia	LA LUZ	98402	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3648					26-05-2020	X											X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Colonia	CAÑAS, SAN ALTO	99140	CAÑAS, SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3649					22-10-1990						X						X		X										X			NO	NO	Caminar o moverse			3		Colonia	IGNACIO ALLENDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3650					14-06-2000						X						X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse			S/N		Colonia	LAS PALOMAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3651					10-01-2021	X											X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse			10		Colonia	EL BAJIO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3652					22-02-2019	X											X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse			1		Colonia	CAMPO DE AVIACION	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3653					14-04-1965						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse			33		Colonia	Emiliano Zapata	98418	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3654					09-09-1959						X						X		X							X							NO	NO	Tendinitis			52		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3655	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-05-2003						X							X	X							X							NO	NO	Rodilla	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3656	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-12-1986						X						X		X								X							NO	NO	Parálisis Facial	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	AZTECA	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3657	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-10-1968						X							X	X								X							NO	NO	Síndrome doloroso de hombro	[redacted]	[redacted]	218		Colonia	COL INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3658	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-11-2008				X								X		X							X								NO	NO	Atrofia Muscular	[redacted]	[redacted]	5B		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3659	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-01-2004					X							X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	68		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3660	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-02-1942								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	76		Colonia	TETILLAS	98416	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3661	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-1945								X					X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	76		Colonia	TETILLAS	98416	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3662	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-12-2012			X										X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	TIERRA BLANCA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3663	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1977						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	SANTA FE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3664	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-08-2002						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	53-A		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3665	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-03-2000						X							X	X								X							NO	NO	LESION RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-1984						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98405	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-01-1986						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	ALFONSO MEDINA	98431	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-1995						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98405	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-01-1989						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11A		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-01-1978						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	COL UNIDAD DEPORTIVA	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-06-2020	X											X		X														X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CAÑITAS	98480	CAÑITAS	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-04-1985						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	LOS ALAMOS	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-03-1996						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	EL BAJIO	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-12-1969						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LA FLORIDA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-03-1959						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	LOMAS DEL RIO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-1953							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-1946								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	Emiliano Zapata	98419	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-03-2019	X											X		X														X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LOS CONDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-06-1990						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LAS PIEDRAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-11-1944								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LA FLORIDA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-07-1963						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	AZTECA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-03-1976						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19 A		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-05-2016		X											X	X												X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	ANASTACIO V HINOJOSA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-1972						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	80		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-04-1970						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	IGNACIO LOPEZ RAYON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-01-1952							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	LA FLORIDA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-09-1964						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	49		Colonia	RIO GRANDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-08-1960						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-02-1932										X		X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Emiliano Zapata	98419	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-10-2007				X									X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	LOS LLANEROS	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2691	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-12-1960						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2692	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-10-1932										X		X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	78		Colonia	CENTRO	98421	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2693	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-10-2001						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	LOS DURAZNOS	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2694	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-03-1961						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2695	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-08-2019	X											X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	COL FRANCISCO GARCÍA SALINAS	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2696	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-03-1974						X							X	X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98405	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2697	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-04-1951							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	TETILLAS	98416	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2698	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1970						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2699	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-12-1970						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	PASTEERA	98419	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-03-1977						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	COL LAZARO CARDENAZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-02-1943							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2702	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-08-1995						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	FRANCISCO R. MURGUIA	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2703	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-01-1993						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	FCO R MURGIA	98350	FCO R MURGIA	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2704	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-07-1957						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2705	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-07-1992						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2706	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-01-1982						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98435	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2707	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-01-1985						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	INDEPENDENCIA	98436	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2708	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-1999						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	INDEPENDENCIA	98435	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2709	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-03-1997						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-09-1952							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	INDEPENDENCIA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-09-2000						X						X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	COL.JARDINES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-2020	X											X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-10-1996						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LA LUZ	98403	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-01-1953							X					X		X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	LAZARO CARDENAS	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-08-2000						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-08-1984						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	LOS ALAMOS	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-11-1952							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-02-1983						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	96		Colonia	TEPEVAC	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-11-1969						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	LA CUESTA	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-10-1978						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-01-1975						X							X	X										X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-05-2007				X									X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3723	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-1975						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	LA CUESTA	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3724	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-2020	X												X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3725	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-1964						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LOS CONDE	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3726	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1991						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3727	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-12-2019	X												X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	TEPEVAC	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3728	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-10-1947								X					X	X								X							NO	NO	FRACTURA DE TIBIA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LAS PIEDRAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3729	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-12-1969						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	EL FUERTE	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3730	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-04-1939										X			X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	EL FUERTE	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3731	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-1944								X					X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	10A		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3732	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-11-1992						X							X	X							X							NO	NO	LEGION DEL NERVIO MEDIANO	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	LA ESTRELLA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3733	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1986						X						X		X								X							NO	NO	HERIDA DEL HOMBRO	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CUAHUTEMOC	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3734	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-1970						X							X	X								X							NO	NO	TENDINITIS	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3735	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-07-1990						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	COL. PROGRESO	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3736	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-12-2019	X												X	X								X							NO	NO	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	17 B		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3737	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-02-1950								X					X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	98439	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3738	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-09-1951							X						X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	LORETO			APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3739	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-03-1968						X							X	X							X							NO	NO	NEURALGIA DEL TRIGEMINO	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	FLORES MAGON	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3740	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-1976						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	AZTECA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3741	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-03-1998						X						X		X						X								NO	NO	LUXACION DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3742	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-02-1937										X		X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3743	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-07-1984						X						X		X							X								NO	NO	LUMBOCIATALGIA	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3744	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-03-1959						X							X	X							X								NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	TIERRA BLANCA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3745	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-01-1970						X							X	X							X								NO	NO	FRACTURA DE MUÑECA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LOS RAMIREZ	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3746	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-10-1990						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	COL. TRINDAD	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3747	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-10-1987						X						X		X						X								NO	NO	FRACTURA DE FEMUR	[redacted]	[redacted]			Colonia		98170	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3748	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-02-1966						X							X	X						X								NO	NO	FRACTURA DE MANO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	COL DEL NORTE	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3749	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-11-1981						X						X		X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	91		Colonia	COL. TRINDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3750	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-05-1980						X						X		X							X								NO	NO	EVC ISQUEMICO DERECHO	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	TETILLAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-10-1955							X					X		X							X								NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	ADOLFO RUIZ CORTINEZ	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-2010			X									X		X						X								NO	NO	Fractura supracondilea	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	BUENOS AIRES	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-12-1964						X						X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	COL INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1965						X							X	X							X								NO	NO	FASITA PLANTAR	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-1999						X						X		X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	RIO GRANDE	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-03-1960						X						X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	LOS CONDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-02-1956							X						X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	41		Colonia	RIO GRANDE	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1991						X						X		X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	16A		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-05-1940										X			X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-12-1968						X							X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-04-2007				X								X		X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	COL DEL NORTE	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-09-1957						X							X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	LOS CONDE	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-02-1938										X		X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	13A		Colonia	ENRIQUE ESTRADA	98480	CAÑITAS	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-01-1977						X							X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	0		Colonia	SUTSEMOP	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-06-1980						X							X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	103A		Colonia	EL MEZQUITAL	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-05-1964						X							X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	AGUANAVAL	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2767	[redacted]				15-05-1946								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	INFONAVIT	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2768	[redacted]				26-08-2006					X								X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98435	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2769	[redacted]				15-12-1982						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2770	[redacted]				12-01-1944								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	154		Colonia	LOC CUAUHTEMOC	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2771	[redacted]				27-04-1969						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	SAN JOAQUIN	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2772	[redacted]				07-03-1956							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2773	[redacted]				22-04-1953							X						X	X							X							NO	NO	EVC. ISQUEMICO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2774	[redacted]				03-07-2018		X										X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	COL FRANCISCO GARCÍA SALINAS	98421	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2775	[redacted]				26-12-1953							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2 A		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2776	[redacted]				03-07-1979						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	324DA		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2777	[redacted]				02-02-1966						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	59		Colonia	FELIPE ANGELES	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2778	[redacted]				17-12-1992						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	VISTA HERMOSA	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2779	[redacted]				14-08-1959						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2780	[redacted]				20-11-2011			X										X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	TIERRA BLANCA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2781	[redacted]				07-08-1987						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98409	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2782	[redacted]				14-01-1958						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2783	[redacted]				29-04-1979						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2784	[redacted]				18-05-1964						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	COL. TRINIDAD	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2785	[redacted]				06-12-1946							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2786	[redacted]				01-09-1953						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	COL HIDALGO	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2787	[redacted]				05-09-1952							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	RIO GRANDE	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2788	[redacted]				19-04-1991						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	LA ALMOLOYA	98435	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2789	[redacted]				13-02-1963						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2790	[redacted]				20-02-1954							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2791	[redacted]				23-04-1952							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	PASTELERIA	98419	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2792	[redacted]				30-03-1995						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2793	[redacted]				01-04-1993						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LA FLORIDA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2794	[redacted]				23-05-1966						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	TIERRA BLANCA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2765	[redacted]				04-08-1960						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2766	[redacted]				12-07-1977						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	BUENOS AIRES	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2767	[redacted]				05-06-1995						X							X	X						X								NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	FELIPE ANGELES	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2768	[redacted]				20-04-1967						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	ANASTACIO Y HINOJOSA	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2769	[redacted]				01-04-1956							X						X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	SAN GIL	98404	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2800	[redacted]				10-11-2015			X								X			X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	FCO I MADERO	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2801	[redacted]				09-11-1958						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	86		Colonia	COL INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2802	[redacted]				09-08-1958							X						X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	BUENOS AIRES	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2803	[redacted]				27-04-1953							X						X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	LOS CONDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2804	[redacted]				12-11-1937										X			X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2805	[redacted]				15-07-1934										X		X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	AGUANAVAL	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2806	[redacted]				20-10-1951						X						X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LA ALMOLOYA	98405	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2807	[redacted]				10-12-1978						X						X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	73		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	98409	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2808	[redacted]				30-11-1955						X						X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	49		Colonia	IGNACIO ALLENDE	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2809	[redacted]				24-12-1949							X					X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	SAN FELIPE	98404	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2810	[redacted]				21-02-1965						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	PASTEERA	98419	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2811	[redacted]				12-04-1961						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	20 A		Colonia	LA LUZ	98403	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2812	[redacted]				30-01-1954							X					X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	FELIPE ANGELES	99120	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2813	[redacted]				24-09-1974						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	RIO GRANDE	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2814	[redacted]				20-03-0000											X		X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	50A		Colonia	RIO GRANDE	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2815	[redacted]				28-08-1943							X					X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99111	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2816	[redacted]				21-08-1955						X						X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	ADOLFO RUIZ CORTINEZ	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2817	[redacted]				30-01-1954						X						X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	FELIPE ANGELES	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2818	[redacted]				01-02-1956						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S8		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2819	[redacted]				06-11-1987						X							X	X						X								NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2820	[redacted]				15-02-1973						X						X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LA LUZ	98403	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2821	[redacted]				25-09-1947							X					X		X								X						NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	88		Colonia	RIO GRANDE	98420	RIO GRANDE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2822	[redacted]				18-03-1966						X						X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	80		Colonia	RIO GRANDE	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3823	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-01-2006					X							X		X							X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	6		Colonia	EL FUERTE	98431	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3824	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-05-2010			X										X	X													X		NO	NO		[redacted]	[redacted]	54		Colonia	LA LUZ	98431	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3825	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-09-1956							X						X	X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	51		Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3826	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-07-1952							X						X	X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LORETO	98435	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3827	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-12-1972						X							X	X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LOS MARQUEZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3828	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-01-1955							X					X		X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	13		Colonia	FELIPE ANGELES	99120	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3829	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-03-1962						X							X	X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	5		Colonia	IGNACIO LOPEZ RAYON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3830	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-07-1978						X						X		X							X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LAZARO CARDENAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3831	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-1963						X						X		X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	17		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3832	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-1985						X						X		X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3833	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-1974						X							X	X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	235		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99110	SOMBRERETE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3834	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-2006					X							X		X							X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	1		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3835	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-05-1955							X						X	X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	64		Colonia	COL TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3836	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-01-1940										X			X	X									X							NO	NO		[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98433	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3837	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-10-2014			X										X	X														X		NO	NO		[redacted]	[redacted]	108		Colonia	COL TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3838	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-1959						X						X		X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3839	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-1973						X						X		X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	10		Colonia	COL DEL NORTE	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3840	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1998						X						X		X							X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3841	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-10-2003						X						X		X							X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	160		Colonia	Emiliano Zapata	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3842	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-04-1969						X							X	X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	0		Colonia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3843	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-05-1965						X							X	X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	60		Colonia	VICENTE GUERRERO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3844	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-06-1963						X							X	X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	235		Colonia	COL HALCONES	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3845	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-03-2016	X												X	X														X		NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LLANEROS	98235	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3846	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-2010			X									X		X														X		NO	NO		[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	SAN LORENZO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3847	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-12-1966						X						X		X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LA LUZ	98433	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3848	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-03-1967						X							X	X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	16 B		Colonia	RIO GRANDE	98430	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3849	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1962						X						X		X								X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	16		Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3850	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-06-2006					X							X		X							X								NO	NO		[redacted]	[redacted]	5		Colonia	PROGRESO	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-05-1981						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98435	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-11-1959						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	RIO GRANDE	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-09-1998						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	IGNACIO ALLENDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-08-1965						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-07-1994						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	RIO GRANDE	98433	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1996						X							X	X						X								NO	NO	CERVICALGIA,LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98435	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1947							X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	RIO GRANDE	98436	RIO FLORIDO	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1963						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98435	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-06-1988						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	INDEPENDENCIA	98436	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1991						X						X		X						X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	153		Colonia	COL FRANCISCO GARCIA SALINAS	98413	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-09-1967						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	INFONAVIT	98435	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1929											X		X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98435	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-1954							X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	EL CAÑON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1996						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	BARR VIEJO	98480	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-11-1963						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-1954							X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20 A		Colonia	INDEPENDENCIA	98436	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-1987						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	TEFEVAC	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-08-1961						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	ORAN	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-01-1958						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	FRACC SUTSEMOP	98423	RIO GRANDE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3870	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1969						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	IGNACIO LOPEZ RAYON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3871	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-08-1979						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	COL EL BAJIO	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3872	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1955							X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3873	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-04-1954							X						X	X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3874	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-12-1950								X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	98435	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3875	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-11-1954							X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	INDEPENDENCIA	98436	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3876	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-04-2018		X											X	X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	117		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3877	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1977						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	COL LAZARO CARDENAZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3878	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-07-1952						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	BUENOS AIRES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3879	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-1939										X			X									X						NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	PROGRESO	98430	PROGRESO	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3880					26-02-1970						X							X	X						X								NO	NO	Camina o mueve			5		Colonia	EL FUERTE	98431	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3881					08-03-1996						X							X	X							X								NO	NO	Camina o mueve			S/N		Colonia	IGNACIO ALLENDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3882					03-05-2005					X								X	X						X								NO	NO	Camina o mueve			20		Colonia	SAN PEDRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3883					22-01-1973						X							X	X							X								NO	NO	Camina o mueve			49		Colonia	INDEPENDENCIA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3884					09-08-1956							X						X	X							X								NO	NO	Camina o mueve			17		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3885					23-08-1987						X						X		X						X								NO	NO	Camina o mueve			4		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	99111	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3886					31-05-1930											X	X		X								X							NO	NO	Camina o mueve			25		Colonia	COL FRANCISCO GARCÍA SALINAS	98413	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3887					20-02-1951							X					X		X								X							NO	NO	Camina o mueve			6		Colonia	LA ALMOLOYA	98405	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3888					26-06-1943								X				X		X								X							NO	NO	Camina o mueve			11		Colonia	LA LUZ	98402	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3889					18-09-1980						X							X	X						X								NO	NO	Camina o mueve			35		Colonia	LOMAS DEL RIO	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3890					07-02-1950								X					X	X								X							NO	NO	Camina o mueve			S/N		Colonia	LA ALMOLOYA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3891					18-04-1984						X							X	X								X							NO	NO	Camina o mueve			26 B		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3892					17-10-1962						X							X	X								X							NO	NO	Camina o mueve			66		Colonia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3893					04-11-1952							X					X		X								X							NO	NO	Camina o mueve			1		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3894					23-02-1999						X						X		X								X							NO	NO	Camina o mueve			1		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3895					26-07-1995						X						X		X						X								NO	NO	Camina o mueve			206		Colonia	COLLOSHALCONES	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3896					26-11-1943								X				X		X								X							NO	NO	Camina o mueve			55		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3897					18-05-1998						X						X		X						X								NO	NO	Camina o mueve			2		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3898					18-09-1974						X						X		X						X								NO	NO	Camina o mueve			7		Colonia	LA LUZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3899					14-12-2000						X						X		X						X								NO	NO	Camina o mueve			18		Colonia	INDEPENDENCIA	98435	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3900					20-08-2018		X											X	X													X		NO	NO	Camina o mueve			210		Colonia	COL HALCONES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3901					11-06-1957						X						X		X												X		NO	NO	Camina o mueve			16		Colonia	COL TEPEYAC	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3902					09-12-1967						X							X	X							X								NO	NO	Camina o mueve			23		Colonia	LAS PIEDRAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3903					15-06-1936										X		X		X								X							NO	NO	Camina o mueve			11		Colonia	LAS PIEDRAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3904					18-11-1952							X						X	X							X								NO	NO	Camina o mueve			56		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3905					08-01-2015			X									X		X													X		NO	NO	Camina o mueve			26		Colonia	CAÑITAS	98480	CAÑITAS	CAÑITAS DE FELIPE PESCADOR	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3906					12-06-1966						X						X		X								X							NO	NO	Camina o mueve			2		Colonia	PASTELERIA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2907	[redacted]				08-03-1984						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	INSURGE NTES30		Colonia	LORETO	98350	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2908	[redacted]				28-07-1969						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	SUTSEMOP	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2909	[redacted]				19-05-1962						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2910	[redacted]				21-08-2017		X											X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	VALENCIANA	98369	FCO R MURGIA	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2911	[redacted]				17-03-2018		X											X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	CAÑAS SANALTO	99140	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2912	[redacted]				08-06-1944								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	FELIPE ANGELES	98421	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2913	[redacted]				25-02-1966						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	210		Colonia	COLLOSHALCONES	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2914	[redacted]				16-02-1940										X		X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	IGNACIO LOPEZ RAYON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2915	[redacted]				24-09-1952							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	CENTRO	98402	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2916	[redacted]				15-03-1984						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	TETILLAS	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2917	[redacted]				20-06-1963						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	ANCON	98350	FCO R MURGIA	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2918	[redacted]				15-07-1975						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	VICENTE GUERRERO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2919	[redacted]				02-01-1979						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2920	[redacted]				02-09-1971						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	ALFONSO MEDINA	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2921	[redacted]				03-08-1950								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	JOSE SANTOS BAÑUELOS VIEJO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2922	[redacted]				15-09-1958						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LOS CONDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2923	[redacted]				29-01-1954							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2924	[redacted]				02-05-1991						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	RIO GRANDE	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2925	[redacted]				13-11-2018		X										X		X							X						X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	PASTELERIA	98419	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2926	[redacted]				08-10-1949							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	FCO.R .MURGUIA	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2927	[redacted]				09-12-1958						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S01		Colonia	PROGRESO	98410	PROGRESO	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2928	[redacted]				17-08-1977						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CAÑAS SANALTO	99140	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2929	[redacted]				20-02-2007			X									X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	Emiliano Zapata	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2930	[redacted]				19-05-1956							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LOS MARQUEZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2931	[redacted]				13-11-2018		X										X		X													X	NO	NO	Alto Riesgo neurológico	[redacted]	[redacted]	m/n		Colonia	PASTELERIA	98426	PASTORIA	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2932	[redacted]				02-10-1951							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	ADOLFO RUIZ CORTINEZ	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2933	[redacted]				09-09-1987						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	Emiliano Zapata	98419	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2934	[redacted]				21-11-1992						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-07-1971						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	73		Colonia	COL FRANCISCO GARCÍA SALINAS	98413	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1962						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LORETO	98405	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-05-1944								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	SANTA RITA	98350	NEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-1950								X					X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98400	RIO GRANDE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2939	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-12-1947								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	60		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-07-1949								X					X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	LA LUZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-04-1940									X				X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-02-1944								X					X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	AZTECA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2943	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-05-1959						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2944	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-07-1968						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21B		Colonia	INDEPENDENCIA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2945	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-05-1952							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	92		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2946	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-05-2013			X									X		X														X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	COL FRANCISCO GARCÍA SALINAS	98413	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2947	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-01-1977						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2948	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1967						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	52		Colonia	IGNACIO ALLENDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2949	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-05-1944								X				X		X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2950	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-10-1949								X					X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	EL CAÑÓN	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2951	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11-1979						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	TIERRA BLANCA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2952	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-10-1949								X					X	X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	RIO GRANDE	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2953	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-08-1956							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2954	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-1948								X					X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17 B		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2955	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-11-1946								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	RIO GRANDE	98420	RIO GRANDE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2956	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-03-1972						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LOS CONDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2957	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-01-1954							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10A		Colonia	RIO GRANDE	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2958	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1940									X				X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	202		Colonia	COL BENITO JUAREZ	98410	PROGRESO	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2959	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-07-1975						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2960	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1960						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	98409	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2961	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-05-1949								X					X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	PASTEERA	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2962	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-09-2018		X										X		X														X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
3963	[redacted]				04-08-1963						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		SIN		Colonia	EL FUERTE	98432	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3964	[redacted]				14-03-1947								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		S/N		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3965	[redacted]				30-03-1982						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		15		Colonia	SAN PEDRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3966	[redacted]				06-11-1959						X							X	X										X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		5		Colonia	LA TRINIDAD	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3967	[redacted]				25-07-1985						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		17		Colonia	TETILLAS	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3968	[redacted]				04-10-2015			X										X	X						X							X			NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		10		Colonia	PBLO EJIDO ZARAGOZA	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3969	[redacted]				05-09-1945							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		84		Colonia	EL FUERTE	98430	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3970	[redacted]				23-02-1953							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		8		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3971	[redacted]				24-09-1960						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		75		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3972	[redacted]				23-11-1984						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		1		Colonia	CERRO DEL TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3973	[redacted]				10-02-1965						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		14		Colonia	INFONAVIT	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3974	[redacted]				17-06-1954							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		3		Colonia	LA ESTANZUELA	98350	FCO R MURGIA	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3975	[redacted]				16-06-1948								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		2		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	98439	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3976	[redacted]				08-10-1949								X				X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		33 A		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3977	[redacted]				12-12-1976						X						X		X													X		NO	NO	RETRASO MENTAL LEVE	[redacted]		69		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3978	[redacted]				01-10-1991						X						X		X							X									NO	NO	RODILLA OTROS TRASTORNOS INTERNOS	[redacted]		202		Colonia	PROGRESO DE ALFONSO MEDINA	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3979	[redacted]				08-07-1960						X							X	X								X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO DE RODILLA	[redacted]		4		Colonia	CIENEGA Y MANCILLAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3980	[redacted]				15-07-1963						X							X	X								X							NO	NO	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DEL PIE Y TOBILLO	[redacted]		201		Colonia	PROGRESO DE ALFONSO MEDINA	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3981	[redacted]				22-06-1998						X							X	X							X									NO	NO	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DEL PIE Y TOBILLO	[redacted]		10		Colonia	PROGRESO DE ALFONSO MEDINA	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3982	[redacted]				05-01-1976						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]		3		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3983	[redacted]				22-05-1941										X			X	X							X									NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]		S/N		Colonia	AZTECA	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3984	[redacted]				03-07-1996						X						X		X							X									NO	NO	ARTOPLASTIA DE RODILLA	[redacted]		6		Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3985	[redacted]				28-02-1956							X					X		X								X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO DE HOMBRO	[redacted]		6		Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3986	[redacted]				17-09-1975						X						X		X								X							NO	NO	TENDINITIS	[redacted]		501		Colonia	COL. PROGRESO	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3987	[redacted]				25-01-1979						X						X		X								X							NO	NO	FRACTURA DE CODO	[redacted]		2		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3988	[redacted]				29-01-1957						X						X		X							X									NO	NO	ATROFIA MUSCULAR	[redacted]		14		Colonia	CAÑAS SANALTO	99140	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3989	[redacted]				04-09-1963						X						X		X								X							NO	NO	LUMBOCIATALGIA	[redacted]		36		Colonia	BUENOS AIRES	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3990	[redacted]				10-05-1986						X							X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]		4		Colonia	LA CUESTA	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
2961	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-04-1959						X						X		X							X								NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	IGNACIO LOPEZ RAYON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2962	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-11-1953								X					X	X							X								NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	COL TEPEYAC	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2963	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-1958						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2964	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-11-1966						X						X		X							X								NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	VISTA HERMOSA	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2965	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1995						X						X		X							X								NO	NO	FRACTURA POR TENSIÓN NO ESPECIFICADA EN OTRA PARTE	[redacted]	[redacted]	90		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2966	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-02-1952							X						X	X							X								NO	NO	COLUMNA	[redacted]	[redacted]	69		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2967	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-03-1965						X							X	X							X								NO	NO	HERIDA DE OTRA PARTE DE MUÑECA Y MANO,MANO	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	LA ALMOLOYA	98300	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2968	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1990						X						X		X							X								NO	NO	TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	SAN IGNACIO	98400	F.CO R MURGIA	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2969	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-10-2010		X										X		X													X		NO	NO	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4000	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-1958						X						X		X							X								NO	NO	SECUELA DE EVC	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4001	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-10-1998						X							X	X						X								NO	NO	FRACTURA PATOLOGICA NO ESPECIFICADO EN OTRA PARTE	[redacted]	[redacted]	11A		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4002	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-11-1992						X							X	X							X								NO	NO	DOLOR NO ESPECIFICADO	[redacted]	[redacted]	504		Colonia	PROGRESO	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4003	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-08-1996						X						X		X						X								NO	NO	FRACTURA DE CRANEO Y DE LOS HUESOS DE LA CARA NO ESPECIFICADA	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	LA HONDA	98330	LA HONDA	MIGUEL AUZA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4004	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-04-1956							X					X		X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4005	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-07-1950								X					X	X									X						NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4006	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-02-1976						X							X	X						X								NO	NO	COLUMNA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4007	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-11-1997						X						X		X						X								NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4008	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-12-1962						X						X		X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4009	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-1927										X		X		X							X								NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	EX HACIENDA DE GUADALUPE	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4010	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-10-1973						X							X	X						X								NO	NO	ESGUINCE	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	EX HACIENDA DE GUADALUPE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4011	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-04-1951							X						X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4012	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-1975						X							X	X							X								NO	NO	FRACTURA DE FEMUR	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4013	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-09-1996						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	LOS CONDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4014	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-04-1973						X							X	X									X						NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4015	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-12-1982						X						X		X							X								NO	NO	ESGUINCE DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	EL HUISACHE	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4016	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-1960						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4017	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-1967						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	INFONAVIT	98435	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4018	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-03-1966						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98421	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4019	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-2009				X								X		X							X								NO	NO	ESCOLIOSIS	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	INFONAVIT	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4020	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-2015			X									X		X							X								NO	NO	FRACTURA PATOLOGICA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	IGNACIO LOPEZ RAYON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4021	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-05-2001						X							X	X							X								NO	NO	LUXACION LATERAL	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	LOS MARQUEZ	98400	LOS MARQUEZ	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4022	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-04-1956							X					X		X								X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	RUIZ CORTINEZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4023	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-04-1945								X				X		X								X								NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4024	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1985						X							X	X								X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4025	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-1956							X					X		X								X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	LOS ALAMOS	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4026	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-08-2016		X											X	X							X								NO	NO	LUXACION CONGENITA DE CADERA	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	COL. ZARAGOZA	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4027	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-2008				X								X		X							X								NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	IGNACIO LOPEZ RAYON	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4028	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-02-1973						X							X	X								X								NO	NO	TENDINITIS	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	SAN LORENZO	98439	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4029	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-1954							X						X	X								X								NO	NO	ESCOLIOSIS	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	LAS PALOMAS		RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4030	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-1952							X						X	X								X								NO	NO	RODILLAS	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4031	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-10-1974						X							X	X								X							X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	sn		Colonia	BUENOS AIRES	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4032	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-11-1951							X						X	X								X								NO	NO	DOLOR PIERNA PO MCOLUMNA LUMBAS	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO			RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4033	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-01-1954							X						X	X									X							NO	NO	fractura de radio distal	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4034	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-10-1955							X					X		X								X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	EL CAZADERO	99130	SAINALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4035	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1989						X						X		X								X								NO	NO	SECUELA DE FRACTURA	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	COL. VISTA HERMOZA	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4036	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-08-1986						X						X		X								X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	29		Colonia		98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4037	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-04-1935										X		X		X								X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	PROGRESO	98410	PROGRESO	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4038	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-02-1990						X							X	X								X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	TEFEVAC	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4039	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-01-2002						X						X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4040	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-11-1979						X							X	X								X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7 A		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4041	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-05-1960						X						X		X								X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	ANCON	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4042	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-05-1990						X						X		X										X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LOMAS DEL RIO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4043	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-10-1953							X						X	X								X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4044	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-12-1952							X						X	X								X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	TIERRA BLANCA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4045	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-12-2017		X										X		X													X			NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	AZTECA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4046	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-07-2012			X									X		X													X			NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4047	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-12-1942								X					X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LA LUZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4048	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-04-2002						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	75		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4049	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1924											X		X	X									X					NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	PROGRESO DE ALFONSO MEDINA	98410	PROGRESO	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4050	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-1951							X					X		X										X				NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	VICENTE GUERRERO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4051	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-05-1964						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	AZTECA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4052	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-08-1960						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	INDEPENDENCIA	98400	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4053	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-10-2007				X									X	X													X	NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	EMILIANO ZAPATA (MORONES)	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4054	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-04-1977						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	206		Colonia	COLLOSHALCONES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4055	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-12-1949								X				X		X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4056	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-07-1941										X			X	X									X						NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	LA FLORIDA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4057	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-09-1999						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	RIO GRANDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4058	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-08-2001						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4059	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-02-2007				X									X	X													X	NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	AZTECA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4060	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-06-1958						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	CENTRO	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4061	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-2015			X										X	X													X	NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	RIO GRANDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4062	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-10-2000						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	VISTA HERMOSA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4063	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-06-1959						X						X		X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4064	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-10-1996						X						X		X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	135		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	94100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4065	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-11-2012			X										X	X													X	NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4066	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-01-1967						X						X		X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	330		Colonia	COL FRANCISCO GARCIA SALINAS	98413	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4067	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-2016		X											X	X													X	NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	1A		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4068	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-02-1963						X						X		X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	ALFONSO MEDINA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4069	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-1975						X						X		X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	CAÑITAS	99140	CAÑITAS	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4070	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-1965						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	73A		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4071	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-1986						X						X		X								X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4072	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-1959						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4073	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1959						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	203		Colonia	COL. PROGRESO	98400	PROGRESO	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4074	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-12-1968						X							X	X							X							NO	NO	Camina o mueve	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	LOS DURAZNOS	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4075	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-07-1966						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4076	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-11-1958						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4077	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-04-1984						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4078	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-08-1954							X					X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4079	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-06-1977						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4080	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-10-1963						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4081	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-07-1959						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	EX HACIENDA DE GUADALUPE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4082	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-02-1957						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	LOS ALAMOS	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4083	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1956							X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4084	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-12-1976						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45A		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4085	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-09-1953							X						X	X							X							NO	NO	DESGARRO UMASPINOSO	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	LA CONDESA		RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4086	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-12-1947								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LA LUZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4087	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-08-1966						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LA FLORIDA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4088	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-1953							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	COL OBRERA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-01-1960						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4090	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-07-1945								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4091	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-06-1967						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LOS CONDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4092	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-07-1988						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4093	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-2001						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	90		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4094	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-09-1961						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	VICENTE GUERRERO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4095	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-01-1967						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	204		Colonia	COL LOS HALCONES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4096	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-08-2005					X							X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4097	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1936										X		X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4098	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-2001						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	IGNACIO LOPEZ RAYON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4099	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-06-1952							X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	SAN ALTO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1998						X							X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-09-1947								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	SAN FELIPE	98404	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-04-1941										X			X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-04-1978						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	SAN LORENZO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-10-1964						X							X	X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	55		Colonia	COL.JARDINES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-11-2016		X										X		X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	ALFONSO MEDINA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-10-1958						X						X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1968						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	BENITO JUAREZ	99110	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-05-2015			X									X		X													X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	PROGRESO	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-12-1992						X							X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CAÑAS SANALTO	99141	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-05-1946								X					X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	AZTECA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-2005					X							X		X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-01-2002						X						X		X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	COL.JARDINES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-01-1949							X					X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	RIO GRANDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-04-1974						X							X	X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	EL FUERTE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-09-1953							X						X	X							X									NO	NO	DERGGARRO SUPRAESPINOSO DERECHO	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	LA CONDESA		RIO FLORIDO	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1962						X							X	X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	COL.JARDINES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1960						X							X	X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	LA HONDA	99150	LA HONDA	MIGUEL AUZA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-09-1945							X						X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6 A		Colonia	INDEPENDENCIA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-10-1934									X				X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-01-1941										X		X		X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	TETILLAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-10-1978						X						X		X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	TIERRA BLANCA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-05-1952							X						X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-12-1977						X						X		X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LA LUZ	98403	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-1991						X							X	X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98405	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-01-2009				X									X	X														X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-01-1945								X					X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	COL TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-07-2003						X						X		X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-04-1976						X							X	X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-09-1979						X							X	X								X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	SAN PEDRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-1957						X						X		X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	LAS ESPERANZAS	98404	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4131	[redacted]				18-09-1956							X						X	X								X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LA TRINIDAD	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4132	[redacted]				01-03-1949								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	EL FUERTE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4133	[redacted]				08-04-2015			X										X	X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4134	[redacted]				24-12-2005					X								X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	192		Colonia	COL. PROGRESO	98410	PROGRESO	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4135	[redacted]				22-09-1954							X						X	X								X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	AZTECA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4136	[redacted]				25-11-1954							X						X	X									X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	COL OBRERA	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4137	[redacted]				16-04-2012			X										X	X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4138	[redacted]				24-11-1966							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4139	[redacted]				23-01-1932										X			X	X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4140	[redacted]				04-08-1962							X						X	X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	TIERRA BLANCA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4141	[redacted]				01-08-1987							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	LOS ALAMOS	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4142	[redacted]				22-08-1997							X						X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	RIO GRANDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4143	[redacted]				15-06-1976							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4144	[redacted]				22-10-1968							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4145	[redacted]				11-11-1944								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LA FLORIDA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4146	[redacted]				26-05-1959							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	PROGRESO	98410	PROGRESO	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4147	[redacted]				24-07-1961							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4148	[redacted]				20-08-1953							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4149	[redacted]				25-01-1946								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	LA LUZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4150	[redacted]				11-08-1975							X						X	X							X							NO	NO	COXATROSIS	[redacted]	[redacted]	204		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4151	[redacted]				14-04-1979							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	LA LUZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4152	[redacted]				20-05-1955							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4153	[redacted]				01-01-1966							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	AZTECA		Colonia	RIO GRANDE		RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4154	[redacted]				04-08-1951							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	TETILLAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4155	[redacted]				08-03-1965							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4156	[redacted]				28-09-1973							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4157	[redacted]				14-04-1960							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	CERRO DEL TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4158	[redacted]				12-01-1954							X						X	X							X							NO	NO	AMPUTACION TRASTIBIAL IZQ	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	TIERRA BLANCA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4159	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-01-1972						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	548		Colonia	COL FRANCISCO GARCÍA SALINAS	98413	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4160	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-04-1958						x							x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	468		Colonia	CENTRO	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4161	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-06-1987						x						x		x						x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CERRO DEL TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4162	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-04-1965						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LOS DURAZNOS	98430	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4163	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-07-1977						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	LOS CONDE	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4164	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-12-1941										x			x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LA LUZ	98403	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4165	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-10-1988						x						x		x										x				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	LAS PIEDRAS	98430	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4166	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-02-1964						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-0000											x		x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1996						x						x		x						x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	74		Colonia	CENTRO	98430	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-1939										x			x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-12-1996						x							x	x						x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	NORAS DEL BOLLERO	98480	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-1955							x					x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	98480	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-12-1943								x				x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-01-2004					x							x		x							x								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-05-2015			x									x		x													x	NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-2016		x											x	x													x	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-06-2013			x										x	x													x	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LOS CONDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-03-1953								x						x	x								x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	RIO GRANDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1948								x						x	x														NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	RIO GRANDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-06-1952							x							x	x														NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	COL GONZALEZ ORTEGA	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-11-2016		x										x		x													x	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	COL. PROGRESO	98410	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1992						x							x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	126		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-09-1988						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LA LUZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-09-1955							x							x	x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45A		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-02-1950								x						x	x								x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	LA TRINIDAD	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1988						x						x		x							x							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	SUTSEMOP	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-08-2015			x										x	x													x	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	PROGRESO	98410	PROGRESO	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4187	[redacted]				28-07-1969						X								X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	SUTSEMOP	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4188	[redacted]				02-05-1937										X				X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CIENEGA Y MANCILLAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4189	[redacted]				05-01-1946								X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LAS PALOMAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4190	[redacted]				04-02-1965						X								X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4191	[redacted]				22-06-1987						X						X		X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4192	[redacted]				21-09-1952							X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	IGNACIO LOPEZ RAYON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4193	[redacted]				05-02-1944								X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	COL FRANCISCO GARCIA SALINAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4194	[redacted]				05-06-2002						X						X		X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LAS PALOMAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4195	[redacted]				18-08-2014			X											X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	TEPEYAC	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4196	[redacted]				23-09-1953							X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4197	[redacted]				04-02-1941											X		X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4198	[redacted]				26-02-1957						X							X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	INDEPENDENCIA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4199	[redacted]				05-03-1962						X								X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	TEPEYAC	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4200	[redacted]				24-05-1957						X							X		X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	TEPEYAC	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4201	[redacted]				12-04-1944								X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	93		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4202	[redacted]				28-03-1989						X							X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	LOS RAMIREZ	98421	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4203	[redacted]				01-11-1981						X							X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4204	[redacted]				21-12-1944								X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4205	[redacted]				12-09-1947								X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S N		Colonia	CENTRO	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4206	[redacted]				02-02-1949								X						X	X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4207	[redacted]				20-08-1954							X							X	X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	96		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4208	[redacted]				14-05-1948								X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4209	[redacted]				06-01-1957							X							X	X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	AZTECA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4210	[redacted]				11-08-1951							X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4211	[redacted]				14-12-2001						X							X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4212	[redacted]				15-03-1956							X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	LA TRINIDAD	98429	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4213	[redacted]				29-05-1938											X			X	X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	69		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4214	[redacted]				12-12-1971						X							X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	COL FRANCISCO GARCIA SALINAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-08-2017		X										X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	LOS DURAZNOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-01-1939									X				X	X								X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	31		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-12-1995						X							X	X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	TEPEYAC	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1948							X						X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	BUENOS AIRES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1953							X					X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	82		Colonia	LOPEZ MATEOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-2016		X										X		X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	LOS SAUCES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-09-1950								X					X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-08-1961							X						X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	TETILLAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-02-1956								X					X	X								X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-11-1960							X						X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10 A		Colonia	AZTECA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-05-2009				X									X	X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-04-1991						X							X	X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	502		Colonia	BUENOS AIRES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-04-1927										X			X	X								X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	BUENOS AIRES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1967						X							X	X						X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-12-1956							X						X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-2002						X						X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LAS PIEDRAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-09-2015			X										X	X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	IGNACIO ALLENDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-07-1960						X							X	X									X				NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	89		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-03-1993						X						X		X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	BUENOS AIRES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-1949							X						X	X						X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	INDEPENDENCIA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-11-1950							X					X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-11-1962						X						X		X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LOS DURAZNOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-09-1965						X							X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-05-2009				X									X	X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	ALFONSO MEDINA	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-08-1940										X			X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	LA TRINIDAD	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-04-1956							X						X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	72		Colonia	SAN LORENZO	98409	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-07-1975						X							X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO FRIO	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-11-1970						X							X	X							X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LAS PIEDRAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-08-1955							X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	41		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-1952							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	80		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-11-1991						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	71		Colonia	COL LOSHALCONES	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-1961						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-04-1970						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LOS RAMIREZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-01-1949								X					X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-1960						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	COL FRANCISCO GARCIA SALINAS	98413	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-06-1975						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	55		Colonia	LA FLORIDA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-1934										X			X	X									X						NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1938										X		X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98405	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-1950								X				X		X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-07-1959						X							X	X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	COL INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1939										X		X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	TETILLAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-05-1974						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	LAS PIEDRAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-04-1937										X			X	X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	89		Colonia	COL FRANCISCO GARCIA SALINAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-1972						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-12-1994						X							X	X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-1953							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	FELIPE ANGELES	98420	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-04-1963						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-08-1974						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	TETILLAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-1975						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1997						X						X		X										X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	SAN ALTO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-11-1990						X						X		X						X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-11-1954							X					X		X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	LA LUZ	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-03-1991						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-10-1960						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	LA TRINIDAD	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-02-1958						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/ A		Colonia	TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-10-1953							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-10-1968						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	BUENOS AIRES	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-05-1963						X							X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	RUIZ CORTINES	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-1966						X							X	X							X							NO	NO	ESGUINCE DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	RIO GRANDE	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-01-1967						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-11-1945								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	EL FUERTE	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-03-2017		X										X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	LA LUZ	98403	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-03-1973						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	EL FUERTE	98401	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-01-2013			X									X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	NIEVES	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-09-1958						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	90		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-05-1970						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	PROVIDENCIA	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-07-2015			X									X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	NIEVES	98350	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-09-1963						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	FELIPE ANGELES	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1955							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-12-1981						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LAS PIEDRAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-2004					X								X	X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	Miguel Aleman	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-02-1970						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS	98425	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-08-1964						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	98405	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-09-1953							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	CERRO DEL TEPEYAC	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-01-1938										X		X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	SAN FELIPE	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-05-1933										X		X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LORETO	98406	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-08-1954							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LA ESTANZUELA	98330	NIEVES	GENERAL FRANCISCO R. MURGUIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-1953							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-10-1944								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	IGNACIO ALLENDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-09-1939										X		X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	IGNACIO LOPEZ RAYON	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-01-1982						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	SAN PEDRO	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-12-1958						X						X	X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CERRO DEL TEPEYAC	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-08-1960						X						X	X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	AZTECA	98402	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-04-1997						X						X	X	X							X							NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]			Colonia	COL OBRERA	98424	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-1983						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	LAS ESPERANZAS	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-02-2005					X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LA TRINIDAD	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-03-2016		X										X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-11-1979						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	LA LUZ	98403	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-07-1998						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	COL GONZALEZ ORTEGA	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-02-1969						X							X	X							X							NO	NO	INFEDEMA MTI	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEOS		RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-04-1938										X			X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-04-2002						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	15A		Colonia	LA TRINIDAD	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4307	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-05-2014			X									X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4308	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-01-2016		X										X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CAMPO DE AVIACION	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4309	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-1958						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	SAN FELIPE	98404	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4310	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-02-1935										X			X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LORETO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4311	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-1973						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	INDEPENDENCIA	98426	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4312	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-11-1964						X							X	X										X				NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	IGNACIO ALLENDE	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4313	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1979						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	CENTRO	98420	RIO GRANDE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4314	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-01-1949							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9 B		Colonia	AZTECA	98422	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4315	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-03-1954							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	88		Colonia	COL EMILIANO ZAPATA	98419	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4316	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-03-1950								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	88		Colonia	COL EMILIANO ZAPATA	98419	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4317	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-08-1949								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	CENTRO	98423	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4318	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1939										X			X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	TIERRA BLANCA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4319	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-05-1953							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	71		Colonia	CENTRO	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4320	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-11-1985						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	AZTECA	98400	RIO GRANDE	RIO GRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4321	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-03-1987						X						X		X							X							NO	NO	OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	[redacted]	[redacted]	71		Colonia	JUSTO SIERRA	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4322	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-1960						X						X		X							X							NO	NO	LUMBAGO CON CIATICA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	SAN ALTO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4323	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1952							X						X	X							X							NO	NO	AMPUTACION TRAUMATICA DEL PIE A NIVEL DEL TOBILLO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	Emiliano Zapata	99130	SAN ALTO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4324	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-1986						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	LA LABORCITA	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4325	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-04-1950								X					X	X													X	NO	NO	Dolor articular de hombro izq	[redacted]	[redacted]	3		Colonia		99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4326	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-1960						X							X	X							X							NO	NO	Parálisis facial	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4327	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-12-1972						X						X		X							X							NO	NO	Pos operado de hernia discal	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	Com. el fresno	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4328	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-2020	X											X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	EL CAZADERO	99132	EL CAZADERO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4329	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-2020	X											X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	CENTRO	99130	LUIS MOYA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4330	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-09-1940										X		X		X								X						NO	NO	Radiculpatia polineuropatia	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	CENTRO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4331	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1963						X						X		X							X							NO	NO	Fx tobillo izq	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	CENTRO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4332	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1962						X						X		X							X							NO	NO	Polineuropta	[redacted]	[redacted]	183		Colonia	EL CAZADERO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4333	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1986						X						X		X							X							NO	NO	Dolor cervical	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	EL SAUZ	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4334	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-05-1948							X					X		X							X							NO	NO	TRAUMATISMO DE MULTIPLES NERVIOS A NIVEL DEL PIE Y DEL TOBILLO	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-06-1900										X	X	X		X							X							NO	NO	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	[redacted]	[redacted]	?		Colonia	Emiliano Zapata	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-2020	X											X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Vecinos de zacatecas	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-02-1997						X						X		X							X							NO	NO	OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	[redacted]	[redacted]	71		Colonia	JUSTO SIERRA	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-1960						X						X		X							X							NO	NO	LUMBAGO CON CIATICA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	SAN ALTO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1952							X					X		X							X							NO	NO	AMPUTACION TRAUMATICA DEL PIE A NIVEL DEL TOBILLO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	Emiliano Zapata	99130	SAN ALTO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-1986						X						X		X							X							NO	NO	SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	LA LABORCITA	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-04-1950								X				X		X													X	NO	NO	Dolor articular de hombro izq.	[redacted]	[redacted]	3		Colonia		99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-1960						X						X		X							X							NO	NO	Parálisis facial	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-12-1972						X						X		X							X							NO	NO	Pos operado de hernia discal	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	Com. el fresno	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-2020	X											X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	EL CAZADERO	99132	EL CAZADERO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-2020	X											X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	CENTRO	99130	LUIS MOYA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-09-1940										X		X		X								X						NO	NO	Radiculpatia polineuropatia	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	CENTRO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1963						X						X		X							X							NO	NO	Fx tobillo izq	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	CENTRO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1962						X						X		X							X							NO	NO	Polineuropta	[redacted]	[redacted]	183		Colonia	EL CAZADERO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1986						X						X		X							X							NO	NO	Dolor cervical	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	EL SAUZ	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-05-1948							X					X		X							X							NO	NO	TRAUMATISMO DE MULTIPLES NERVIOS A NIVEL DEL PIE Y DEL TOBILLO	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-06-1900										X	X	X		X							X							NO	NO	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	[redacted]	[redacted]	?		Colonia	Emiliano Zapata	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-2020	X											X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Vecinos de zacatecas	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-07-1950								X				X		X							X							NO	NO	Sx. Doloroso de rodilla der.	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	CENTRO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-1971						X						X		X							X							NO	NO	dolor de ciatica lumbar	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	san bajo	99130	SAN ALTO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-01-2009				X								X		X												X			NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	214		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-05-1971						X						X		X								X							NO	NO	FX. DE TIBIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	80		Colonia	PILA DEL AGUA	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-11-1964						X							X	X								X							NO	NO	dolor de ciatica lumbar	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	CENTRO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-11-1948							X						X	X								X							NO	NO	dolor de ciatica lumbar	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LUIS MOYA	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-08-1994						X						X		X						X									NO	NO	IMOC	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	JOSE MARIA MORELOS	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-1956							X						X	X								X							NO	NO	FX DE COLES	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	CENTRO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-12-1958						X							X	X								X							NO	NO	HOMBRO DLOROSO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	BARRANCAS	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-05-1988						X							X	X								X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	CENTRO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-2016		X											X	X													X		NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	CENTRO	99130	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-08-2017		X										X		X						X									NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]			Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-09-1974						X							X	X								X							NO	NO	COXARTROSIS SEVERA	[redacted]	[redacted]			Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-05-2015			X									X		X													X		NO	NO	retraso psicomotor	[redacted]	[redacted]	SAN ALTO		Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-03-1977						X							X	X								X							NO	NO	FX DE RADIO DISTAL IDQ	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	CENTRO		SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-2016		X											X	X													X		NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]			Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-05-1985						X							X	X								X							NO	NO	GONALGIA	[redacted]	[redacted]			Colonia			SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-04-2007				X								X		X													X		NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]			Colonia			SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4371	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-02-2017		X										X		X													X		NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]			Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4372	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-02-2009				X								X		X															NO	NO	FX DE CODO	[redacted]	[redacted]			Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4373	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-02-2003						X							X	X								X							NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]			Colonia		99130	LUIS MOYA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4374	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-11-1978						X						X		X															NO	NO	GONALGIA	[redacted]	[redacted]			Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4375	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-08-2002						X						X		X															NO	NO	ARTROPLASTIA DE CADERA	[redacted]	[redacted]	S		Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4376	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-2014			X									X		X															NO	NO	HERIDA POR QUEMADURA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4377	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-02-1951							X					X		X								X							NO	NO	MONOPLEJIA FACIAL PERIFERIA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4378	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-07-1968						X						X		X								X							NO	NO	GONARTROSIS Y NEUROPATIA	[redacted]	[redacted]			Colonia	CRUZ VERDE			SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4379	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1964						X							X	X								X							NO	NO	Osteosintesis	[redacted]	[redacted]			Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4380	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-05-1967						X							X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS SECUNDARIA	[redacted]	[redacted]	33		Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4381	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-02-1998						X						X		X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4382	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-09-1957						X							X	X								X							NO	NO	ESGUINCE TOBILLO	[redacted]	[redacted]			Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4383	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1964					X							X	X							X							NO	NO	OSTEARTRITIS	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	SAN ALTO			SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4384	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-11-1964					X							X	X							X							NO	NO	SEC DE FX DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	42-A		Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4385	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-03-2013			X										X	X													X	NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	22		Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4386	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-02-2000						X						X		X													X	NO	NO	DEFECTOS	[redacted]	[redacted]	23		Colonia			SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4387	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-03-1942							X					X		X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]			Colonia			SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4388	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-2009				X								X		X							X							NO	NO	fx de codo derecho	[redacted]	[redacted]	6		Colonia			SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4389	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-03-1971						X						X		X								X						NO	NO	GONALGIA BILATERAL EN ESTUDIO	[redacted]	[redacted]			Colonia			SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4390	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-07-1950								X					X	X								X						NO	NO	GONALGIA (D) SECUNDARIA	[redacted]	[redacted]	146		Colonia			SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4391	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-04-1946								X					X	X								X						NO	NO	CUADRIPARESIA NORMATONICA	[redacted]	[redacted]	146		Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4392	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-09-1940										X			X	X								X						NO	NO	FX DE HUMERO DISTAL DE BRAZO (D)	[redacted]	[redacted]	16		Colonia				SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4393	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-04-1979						X							X	X								X						NO	NO	TENDINITIS SOFRA ESPINO DERECHO	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	LA PUREIMA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4394	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-12-1947								X					X	X								X						NO	NO	SECUELA DE FX CLAVICULA	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	LOS MUSICOS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4395	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1971						X							X	X								X						NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	55		Colonia	LOMAS DEL CONSUELO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4396	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-1973						X							X	X								X						NO	NO	FX DE RADIO	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	SOMBRERETILLO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4397	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-02-1979						X							X	X								X						NO	NO	LUMBAGO	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	EL CORONEL	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4398	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-1977						X							X	X													X	NO	NO	pintura de mexsico	[redacted]	[redacted]	75		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERTE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4399	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-08-1965						X							X	X													X	NO	NO	Fx de articulacion acromiclavicular	[redacted]	[redacted]	132		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4400	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-09-1974						X							X	X													X	NO	NO	Fx de estilla 129	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	SOMBRERETE	99100	GONZALEZ ORTEGA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-07-1969						X						X		X								X						NO	NO	SX dobroso de Hombro	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-12-1970						X						X		X								X						NO	NO	SX.Dobroso de columna	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	LA URBANEJA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-10-1978						X							X	X													X	NO	NO	COXALGIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	SANTA ROSA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-03-2012			X										X	X													X	NO	NO	pie quino	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	LAS ESCOBILLAS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-04-1959						X							X	X													X	NO	NO	Hemiparecia	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LA LOMA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-01-1961						X							X	X							X							NO	NO	TENDINITIS AQUILEA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	s/c	99100	SAN ALTO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-05-1957						X							X	X							X							NO	NO	TENDINITIS SOFRA ESPINO DERECHO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	EL CORONEL	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-04-1958						X							X	X							X							NO	NO	Trastorno de disco lumbar conducto lumbar estrecho	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	SAN MARIN	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-05-1983						X							X	X							X							NO	NO	Lumbalgia mecanopostular	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	LOMAS DEL CONSUELO	99100	SOMBRERTE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
4410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-1961						X							X	X							X							NO	NO	Dolor de ambos hombros	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio	Considera que este tipo de apoyos deben continuar	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades	Considera que volvería a solicitar el apoyo
4401	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-07-2021	X												X	X												X	NO	NO	Secuela hiperbilirrubinemi	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	LADMA COLORADA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4402	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-03-1954							X					X		X							X							NO	NO	Paralis Facial bi.	[redacted]	[redacted]	s/n		Colonia	SOMBRERETE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4403	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-02-1952							X						X	X								X						NO	NO	Fx. cabeza de femur	[redacted]	[redacted]	230		Colonia	BARRIO LA SOLEDAD	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4404	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-2017		X										X		X							X							NO	NO	secuela de humero	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	INFONAVIT	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4405	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-2021	X											X		X												X	NO	NO	Crane sinostosis	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4406	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-04-2014			X									X		X												X	NO	NO	FX. humeral	[redacted]	[redacted]	76		Colonia	COL LA PERLA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4407	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-1988						X							X	X							X							NO	NO	reaccion tumoral	[redacted]	[redacted]	59		Colonia	POTRERO DE ABAJO	99100	SOMBRERETE	SUSTICACAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4408	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1965						X							X	X							X							NO	NO	lumbar	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LA PUREIMA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4409	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-07-1988						X							X	X							X							NO	NO	Paralis Facial Dre.	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4410	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-07-1976						X							X	X							X							NO	NO	dolor de hombr	[redacted]	[redacted]	212		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4411	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-06-1964						X						X		X												X	NO	NO	dolor de rodilla	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	SAN ANTONIO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4412	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-2005					X							X		X							X							NO	NO	PO. de pierna izq. sec. a fx tibial	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	La Carbera	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4413	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-08-1965						X						X		X								X						NO	NO	LUXACION DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	CORONEL	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4414	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-11-1966						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME MOFACIAL HOMBRO IZQ.	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	HIDALGO	99100		SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4415	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-01-1975						X							X	X							X							NO	NO	FX BILATERAL DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4416	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-09-1959						X						X		X							X							NO	NO	PLEXOPATIA BRONQUIAL	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CHARCO BLANCO	99100		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4417	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-1986						X							X	X							X							NO	NO	PO DE TOBILLO DERECHO SEC. A FX 3RI	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LA CANDELARIA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4418	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-09-1970						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL M/I IZQ. DISCAPACIDAD MOTORA FACIAL	[redacted]	[redacted]	192		Colonia	EL CONSUELO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4419	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-06-1970						X							X	X							X							NO	NO	SECUELA DE ESGUINCE IZQ. DE 6 MESES DE E	[redacted]	[redacted]	400		Colonia	industrial	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4420	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-09-1942							X						X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	0		Colonia	LUIS MOYA	99100	LUIS MOYA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4421	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-10-1986						X							X	X							X							NO	NO	GONALGIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	158		Colonia	EL CONSUELO	99104	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4422	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-06-1946							X					X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4423	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1974						X							X	X							X							NO	NO	SEC FRACTURA RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	41		Colonia	ESTACION FRIO	99110	ESTACION FRIO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4424	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-1936									X			X		X												X	NO	NO	PO. DE COLUMNA LUMBAR SEC. A CANAL	[redacted]	[redacted]	218		Colonia	EL CONSUELO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4425	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-06-1950							X					X		X							X							NO	NO	CUADRIPROTECIA A SEC. COMPRESION MEDULAR	[redacted]	[redacted]	318		Colonia	SAN MARTIN	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4426	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-07-1946							X					X		X							X							NO	NO	CUADRIPLEGIA SEC. A COMPRESION MEDULAR	[redacted]	[redacted]	318		Colonia	SAN MARTIN	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4427	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-02-1966						X						X		X							X							NO	NO	SX.DOLOROSO LUMBAR SIN DISCAPACIDAD	[redacted]	[redacted]	301		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4428	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-10-1981						X						X		X							X							NO	NO	SX ABDUCCION HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	DEL VALLE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 79 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4459	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-09-1971						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	222		Colonia	LA SANTIAGA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4460	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-03-2005					X								X	X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	FRANCISCO MURGUIA	99110	GENERAL FRNCISCO MURGUIA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4461	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-10-1942								X						X								X							NO	NO	sindrome de reposo prolongado	[redacted]	[redacted]	32		Colonia	AGUA ZARCA	99100	AGUA ZARCA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4462	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-10-1962						X								X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	FRACC HUERTAS GRANDES	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4463	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-05-1958						X								X								X							NO	NO	RADICULOPATIA L5	[redacted]	[redacted]	515		Colonia	BARRIO LA CARIDAD	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4464	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-02-1956							X					X		X								X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	515		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4465	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-08-1979						X							X	X								X							NO	NO	DISTROFIA MUSCULAR SEC A SECUELAS DE COVID	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	SAN PEDRO CHUFADEROS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4466	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-05-1919											X		X	X													X		NO	NO	RETRASO EN SU DESARROLLO	[redacted]	[redacted]	353		Colonia	CHARCO BLANCO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1959						X							X	X								X							NO	NO	GONALGIA SEC ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	FRANCISCO MURGUIA	99100	FRANCISCO MURGUIA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-04-1956							X					X		X														X	NO	NO	RADICULOPATIA L4Y L5 MAS CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	FRANCISCO MURGUIA	99100	FRANCISCO MURGUIA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1968						X						X		X							X								NO	NO	BURSITIS DE CADERA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99102	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-1962						X							X	X								X							NO	NO	E. A. D.	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	EL CONSUELO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-11-2004					X								X	X						X								NO	NO	LUXACION DE ROTULA IZQ	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-07-1980						X							X	X								X							NO	NO	GONALGIA SEC. ARTROSCOPIA MAS AMTROPLASTIA	[redacted]	[redacted]	497		Colonia	LA PUREIMA	99100		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-1961						X							X	X								X							NO	NO	sindrome de abduccion dolorosa de hombro izquierdo	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	INFONAVIT	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-1963						X							X	X								X							NO	NO	TENDINITIS DEL SUPRAESPINOSO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LAS ESCOBILLAS	99100	SOMBRERETE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-11-1964						X							X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	LA BLANCA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-01-1964						X						X		X								X							NO	NO	SECUELAS DE EVC	[redacted]	[redacted]	60		Colonia	CHARCO BLANCO	99112	SOMBRERETE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-08-1998						X						X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-03-1943								X					X	X								X							NO	NO	DE FRACTURA DE COLLES (RADIO DISTAL) DERECHA	[redacted]	[redacted]	149		Colonia	BARRIO LA PILA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-12-1953							X						X	X								X							NO	NO	E. A. D. DEDO MEÑIQ MANO IZQ EN RESORTE	[redacted]	[redacted]	603		Colonia	LO DE MENA	99120	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1987						X							X	X								X							NO	NO	FRACTURA DE FEMUR IZQ	[redacted]	[redacted]	236		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-12-1954							X					X		X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	0		Colonia		99106		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-07-1977						X						X		X								X						X	NO	NO	SINDROME DOLOROSO DE CADERA IZQ	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	LA CANTERA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-1997						X						X		X								X						X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	0		Colonia	SAN JOSE DE MESILLAS	99121	SAN JOSE DE MESILLAS	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1953							X						X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-03-1988						X						X		X								X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	0		Colonia	SAN JOSE DE MESILLAS	99121	SAN JOSE DE MESILLAS	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-07-1911											X		X	X													X		NO	NO	SEC ARTRITIS JUVENIL	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4467	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1990						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	BARRIO LAS ESCOBILLAS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4468	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-12-1978						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA SEC A TUMOR	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	SOMBRERETE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4469	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-08-1991						X						X		X							X							NO	NO	FD DE TOBILLO IZQ SEC FRACTURA EXPUESTA	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	DEL VALLE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4470	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-1969						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4471	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-04-2012			X									X		X													X	NO	NO	FRACTURA HUMERO IZQUIERDO EPIFISIS DISTAL	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	PLAN DE GUADALUPE	99100	PLAN DE GUADALUPE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4472	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-07-1954							X					X		X							X							NO	NO	SECUELA DE FX COLLES QUE SE COMPLICA CON DISTROFIA SIMPATICO REFLEJA	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4473	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-09-1964						X						X		X							X							NO	NO	SECUELA DE FX COLLES IZQ	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	SOMBRERETE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4474	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-05-1974						X						X		X							X							NO	NO	GUILLAIN BARRE	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	BARRIO LA URBANEJA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4475	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-09-1939										X		X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	MATEO GOMEZ	99100	MESILLAS	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4476	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-07-1960						X						X		X							X							NO	NO	COXASTROSIS	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	SAN MARTIN	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4477	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-05-2003						X						X		X						X								NO	NO	FRACTURA DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	LADMA COLORADA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4478	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-09-2017		X										X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	LA BLANCA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4479	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-07-1999						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4480	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-02-2016		X										X		X													X	NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	SAN JOSE DE RANCHOS	99100	SAN JOSE DE RANCHOS	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4481	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-10-1971						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA POSTRAUMATICA	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	ALFREDO BONFIL	99100	ALFREDO BONFIL	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4482	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-2000						X							X	X						X								NO	NO	LUMBALGIA POSTRAUMATICA	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	ALFREDO BONFIL	99100	ALFREDO BONFIL	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4483	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-01-1962						X							X	X									X					NO	NO	TRAUMATISMO MANO DERECHA	[redacted]	[redacted]	473		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4484	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-1964						X							X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	369		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-1988						X						X		X							X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	319		Colonia	BARRIO LA CARIDAD	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-03-1963						X						X		X													X	NO	NO	FRACTURA DE EPIFISIS DISTAL DE RADIO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	POTRERO DE ABAJO	99280	POTRERO DE ABAJO	JIMENEZ DEL TEJA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-05-1945					X							X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	LAZARO CARDENAS	99279	LAS ESCOBAS	CHALCHIHUITES	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-02-1969						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE EPIFISIS SUPERIOR DE TIBIA IZQ MAS FRACTURA DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	0		Colonia	SAN JOSE DE RANCHOS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1962						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	MESILLAS	99100	MESILLAS	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-11-1959						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO DE HOMBRO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	119		Colonia	LOMAS DEL CONSUELO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-2019	X											X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	COL HIDALGO	99110	COL HIDALGO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-0000										X		X		X							X							NO	NO	ARTRITIS REUMATOIDE CRONICA	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	LA URBANEJA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-05-2012			X									X		X													X	NO	NO	PIE PLANO 2 Y ADUCTO DE ANTEPIE	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CERRITO DE GUADALUPE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-1979						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE ROTULA IZQ	[redacted]	[redacted]	0		Colonia	LOS PUERTOS DE SAN FRANCISCO	99100	LOS PUERTOS DE SAN FRANCISCO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4485	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-08-2019	X											X		X												X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	RANCHO NUEVO DEL CARMEN	99100	RANCHO NUEVO DEL CARMEN	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4486	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-07-1962						X						X		X							X							NO	NO	CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	SAN JOSE DE CANUTILLO	99100	SAN JOSE DE CANUTILLO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4487	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-11-1938									X				X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQ	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	MIGUEL ALIZA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4488	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-2001						X							X	X						X								NO	NO	CONTUSION FELVIS	[redacted]	[redacted]			Colonia		99100		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4489	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-09-1947								X				X		X							X							NO	NO	RADICULOPATIA MULTIPLE EN COLUMNA CERVICAL Y LUMBOSACRA	[redacted]	[redacted]	182		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99100	GONZALEZ ORTEGA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4490	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-1997						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE 2DO Y 3ER DEDO DE MANO IZQ FALANGE DISTAL	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	SOMBRERETE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4491	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-03-1981						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	406		Colonia	LA CANTERA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4492	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-10-1997						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	CHARCO BLANCO	99100	CHARCO BLANCO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4493	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-1980						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	FRACC EL CORONEL	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4494	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-1962						X						X		X							X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO POLIARTICULAR	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4495	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1980						X						X		X						X								NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	SOMBRERETE	99100	SOMBRERETE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4496	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1978						X						X		X							X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO DE RODILLAS SEC A GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	LOS MUSICOS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4497	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-11-2016		X											X	X													X	NO	NO	FO LUXACION CONGENITA DE CADERA	[redacted]	[redacted]	81		Colonia	CHARCO BLANCO	99102	CHARCO BLANCO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4498	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-1990						X						X		X													X	NO	NO	FRACTURA DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	SAN JOSE DE MESILLAS	99121	SAN JOSE DE MESILLAS	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4499	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-2017		X										X		X													X	NO	NO	LUXACION CONGENITA DE CADERA	[redacted]	[redacted]	166		Colonia	SOMBRERETE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4510	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-2007				X								X		X													X	NO	NO	FRACTURA DE METATARSOS DE AMBOS PIES	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	SAN JOSE DE FELIX	99100	SAN JOSE DE FELIX	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4511	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-02-1979						X						X		X							X							NO	NO	RUPTURA DE LA PORCION LARGA DEL BICEPS	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	SOMBRERETE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4512	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-1968						X							X	X							X							NO	NO	LESION DE GASTROCNEMIOS	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	EL CORONEL	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4513	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-02-1972						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO LESION DE NERVIO LUNAR Y RADIAL DE LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	239		Colonia	LOS MUSICOS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4514	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-06-1966						X							X	X							X							NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	LOMAS DEL CONSUELO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4515	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-08-1992						X						X		X													X	NO	NO	SINDROME MIOFACIAL DEL CUADRICEPS DERECHO	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	SOMBRERETE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4516	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-06-1964						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	231		Colonia	SANTA ROSA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-06-1959						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	SIN		Colonia	COL HIDALGO	99110	COL HIDALGO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4518	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-03-1979						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA FALANGE PROXIMAL DE 5TO DEDO DE MANO IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	90		Colonia	DEL VALLE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4519	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-11-1962						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	FRANCISCO I MADERO	99100	FRANCISCO I MADERO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4520	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1953							X					X		X													X	NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	229		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99110	GONZALEZ ORTEGA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4521	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1966						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LUIS DONALDO COLOSIO	99100	SOMBRERETE	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4522	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-08-1985						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4523	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-12-1939										X			X	X							X							NO	NO	PO RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	SIN		Colonia	LO DE MENA	99100	LO DE MENA	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4524	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-04-1978						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE COLLES	[redacted]	[redacted]	200		Colonia	SAN JOSE DE FELIX	99100	SAN JOSE DE FELIX	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4525	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-1973						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4526	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-1965						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o mverse	[redacted]	[redacted]	312		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4527	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-07-1952							X						X	X							X							NO	NO	SACROLUMBALGIA IRONICA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	HIDALGO	99110	COL HIDALGO	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4528	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-12-1998						X						X		X													X	NO	NO	TRAUMATISMO DEL 2DO DEDO DE LA MANO IZQ	[redacted]	[redacted]	3 A		Colonia	FRANCISCO I MADERO	99100	FRANCISCO I MADERO	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4529	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-06-1985						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	SIN		Colonia	SANTA ROSA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1917											X		X	X													X	NO	NO	Caminar-o mverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEOS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4531	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-02-1919											X		X	X							X							NO	NO	Caminar-o mverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	ALFREDO BONFIL	99100	ALFREDO BONFIL	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4532	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-1915											X	X		X													X	NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	126		Colonia	LOMAS DEL CONSUELO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4533	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-06-1964						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE COLLES MANO DERECHA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	99400	IGNACIO ZARAGOZA	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4534	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-01-1969						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	INFONAVIT	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4535	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-10-1961						X							X	X							X							NO	NO	RUPTURA BICEPS IZQ	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4536	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-06-1943								X					X	X							X							NO	NO	FRACTURA PERONE	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	BARRIO LA CUEVA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4537	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-06-1964						X							X	X						X								NO	NO	PO DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4538	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-08-2017		X										X		X													X	NO	NO	Caminar-o mverse	[redacted]	[redacted]	0		Colonia	SOMBRERETE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4539	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-2005					X								X	X													X	NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4540	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-08-1917											X	X		X													X	NO	NO	Caminar-o mverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	SAN MARTIN	99110	SAN MARTIN	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4541	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1952							X						X	X								X						NO	NO	Caminar-o mverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	EJIDO EMILIANO ZAPATA	99141	SAN ALTO	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4542	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-08-1946								X				X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4543	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-2019	X											X		X													X	NO	NO	Caminar-o mverse	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	ASTILLERO	99100	ASTILLERO	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4544	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1988						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4545	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-07-1939										X			X	X								X						NO	NO	FRACTURA FEMUR IZQUIERDO (EXPOSICION DISTAL)	[redacted]	[redacted]	82		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4546	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-01-1960						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	FRACC HUERTAS GRANDES	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4547	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-04-1957						X							X	X								X						NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	S		Colonia	SAN MARTIN	99100	SAN MARTIN	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4548	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-10-1996						X							X	X						X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	SAN MARTIN	99109	SAN MARTIN	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4549	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1966						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGI	[redacted]	[redacted]	120		Colonia	SANTA ROSA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4550	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-03-1950								X					X	X								X						NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrio contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4551	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-10-1950								X				X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	SANTA ROSA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4552	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-03-2019	X											X		X													X	NO	NO	RETRAGO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	LA PRADERA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4553	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1965						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4554	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-03-1952							X					X		X													X	NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	OJO DE AGUA	99100	OJO DE AGUA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4555	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-12-1955							X						X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4556	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-12-1980						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO CERVICAL	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4557	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-1961						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	LAS ESCOBILLAS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4558	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-07-1962						X							X	X							X							NO	NO	PO DE HOMBRO POR PINZAMIENTO	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CERRITO DE GUADALUPE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4559	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-11-1998						X							X	X						X								NO	NO	S DOLOROSO DE ARTIC SACROILIACA MAS SUNDESMOTICO, SUPRASPINOSO	[redacted]	[redacted]	714		Colonia	LA CARIDAD	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4560	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-1975						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE COLLES IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	SAN MARTIN	99109	SAN MARTIN	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4561	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1955							X					X		X								X							NO	NO	LUXACION GLENOHUMERAL	[redacted]	[redacted]	262		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4562	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1965						X							X	X							X							NO	NO	RADICULOPATIA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	55		Colonia	EL CONSUELO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4563	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-12-1969						X						X		X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	527		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4564	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-12-1950							X						X	X							X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO DE COXIS	[redacted]	[redacted]	371		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4565	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-1948							X						X	X						X								NO	NO	FRACTURA DE COLLES IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	LAS LOMAS DEL CONSUELO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4566	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-12-1960						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4567	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-07-1965						X						X		X							X							NO	NO	LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR DERECHA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	LA PERLA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4568	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-03-1992						X							X	X						X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	SAN FRANCISCO DE LAS FLORES	99110	SAN FRANCISCO DE LAS FLORES	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4569	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-06-1944							X					X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	FRANCISCO MURGUIA	99110	FRANCISCO MURGUIA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4570	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-08-2007				X								X		X													X	NO	NO	FRACTURA EPIFISIS PROXIMAL HUMERO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	0		Colonia	SAN MARIN	99109	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4571	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-09-2006					X							X		X						X								NO	NO	RECONSTRUCCION DE LCA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	PROGRESO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4572	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-04-1978						X							X	X							X							NO	NO	PO EPICONDILITIS LATERAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4573	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-05-1964						X							X	X							X							NO	NO	OSTEOARTRITIS	[redacted]	[redacted]	69		Colonia	EL CORONEL	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4574	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-1964						X							X	X							X							NO	NO	FX DE EPIFISIS DISTAL DE RADIO	[redacted]	[redacted]	180		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99110	GONZALEZ ORTEGA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4575	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-03-1963						X							X	X									X					NO	NO	ARTRITIS REUMATOIDE	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	SOMBRERETE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4576	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-06-1986						X						X		X							X							NO	NO	FX TRASFEMORAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	EL ARENAL	99100	EL ARENAL	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4577	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-11-1900											X	X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQ	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4578	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-06-1969						X						X		X							X							NO	NO	SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4579	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-03-1990						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	117		Colonia	ZARAGOZA	99110	ZARAGOZA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4580	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-06-1991						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE DIAFISIS DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	0		Colonia	SAN MARTIN	99100	SAN MARTIN	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4581	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-07-1956							X						X	X							X							NO	NO	DESGASTE DE CADERAS	[redacted]	[redacted]	80		Colonia	ALVARO OBREGON (BAÑAJAS)	99100	ALVARO OBREGON	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4582	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-04-1970						X							X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS MAS DORSALGIA	[redacted]	[redacted]	342		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4583	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-12-1953							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	IGNACIO ZARAGOZA	99100	IGNACIO ZARAGOZA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4584	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-08-1975						X						X		X									X					NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4585	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-01-2018		X										X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	COL LA PERLA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4586	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-02-2012			X										X	X													X	NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA ADUCTO DE ANTEPIE MAS PIE CAVO	[redacted]	[redacted]	603		Colonia	LO DE MENA	99120	LO DE MENA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4587	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-11-1945								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	SAN ANTONIO DEL CERRITO	99102	SAN ANTONIO DEL CERRITO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4588	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-07-1970						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4589	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-1952							X					X		X													X	NO	NO	PO ARTROPLASTIA DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	HIDALGO	99110	COL HIDALGO	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4590	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-10-1944								X					X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL IZQ	[redacted]	[redacted]	0		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99100	GONZALEZ ORTEGA	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4591	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-09-1961						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO DE CADERA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	390		Colonia	SANTA ROSA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4592	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-1970						X						X		X							X							NO	NO	EPICONDILITIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	307		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4593	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-1961						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA AVULSION DE MALEOLO TIBIAL	[redacted]	[redacted]	158		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4594	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-01-1979						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	JUVENTINO CONTRERAS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4595	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-08-1954							X						X	X								X						NO	NO	SINDROME DOLOROSO LUMBAR SEC A RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4596	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-08-1948								X				X		X							X							NO	NO	PO DE RODILLA IZQ ARTROPLASTIA TOTAL	[redacted]	[redacted]	212		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	99110	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4597	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-11-1983						X						X		X							X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO LUMBAR CRONICO	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4598	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-03-1990						X						X		X													X	NO	NO	ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA IZQ	[redacted]	[redacted]			Colonia		99100		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4599	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-11-1982						X							X	X							X							NO	NO	SEC. DE ESGUINCE DE CODO DERECHO	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4600	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-02-1979						X							X	X							X							NO	NO	SEC. FRACTURA DE ROTULA IZQ	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4601	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-1942							X						X	X								X						NO	NO	SINDROME DOLOROSO DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	174		Colonia	SAN PEDRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4602	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-03-1946								X					X	X							X							NO	NO	DORSOLUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	137		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4603	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-01-1957							X					X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE COLLES	[redacted]	[redacted]	214		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4604	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-1959						X							X	X							X							NO	NO	PO DE HOMBRO POR LESION DE MANGUITO ROTADOR	[redacted]	[redacted]	452		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4605	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-2004					X							X		X							X							NO	NO	SECUELA DE FRACTURA DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4606	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-1984						X						X		X							X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO LUMBAR CRONICO	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	LA BUFA 1	98609	GUADALUPE	GUADALUPE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4607	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-06-1963						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	LOMAS DEL CONSUELO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4608	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-1994						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA CUBITO RADIAL IZQ	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	SOMBRERETE	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4609	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-08-1960						X							X	X							X							NO	NO	AMPUTACION TRANSFEMORAL IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	EJIDO INDEPENDENCIA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4610	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-04-1975						X						X		X							X							NO	NO	MENISCOPATIA DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	SAN MARTIN	99100	SAN MARTIN	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4611	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-01-1990						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4612	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1974						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	524		Colonia	LA CARIDAD	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4613	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-09-1968						X						X		X							X							NO	NO	TENDINITE CRONICA DEL MANGUITO ROTADOR	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	SAN MARTIN	99100	SAN MARTIN	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4614	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-1995						X						X		X							X							NO	NO	TENDINITIS DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	97		Colonia	LOPEZ MATEO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4615	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-1962						X							X	X						X								NO	NO	SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO BATERAL	[redacted]	[redacted]	406		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4616	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-06-1971						X						X		X							X							NO	NO	SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR	[redacted]	[redacted]	352		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4617	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-07-1950							X						X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	LO DE MENA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4618	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-10-1918											X	X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	LA CARIDAD	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4619	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-03-1979						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	461		Colonia	BARRIO LA CARIDAD	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4620	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-05-1980						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	AMPLIACION LOPEZ MATEOS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4621	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-01-2013			X										X	X													X	NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	SAN MARTIN	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4622	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-07-1950							X						X	X							X							NO	NO	OSTEOARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LAS PALMAS	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4623	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-04-1979						X							X	X							X							NO	NO	FRACTURA DE EPIFISIS DISTAL DE RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	SANTIAGO DE LA HERRADURA	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4624	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-10-1970						X						X		X													X	NO	NO	PO DE COLUMNA CERVICAL	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	COLONIA HIDALGO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4625	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-1943							X						X	X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	406		Colonia	CENTRO	99100	SOMBRERETE	SOMBRERETE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4626	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-03-1945							X					X		X							X							NO	NO	Atendidoslos L4-L5, probable radiculopatia L4 L5	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	NO APLICA	99560	TAYAHUA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4627	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-2016		X										X		X													X	NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	NO APLICA	99630	CIENEGA DE ABAJO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4628	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-01-2013			X										X	X													X	NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	NO APLICA	99630	HUIZCOLCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4629	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-09-2018		X										X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	182		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4630	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-11-1971						X							X	X							X							NO	NO	Fb gonartrosis	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4631	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-11-1948							X						X	X							X							NO	NO	Bursitis subdeltoidea derecha	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	NO APLICA	99650	PLATEADO	EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, EL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4632	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-1945							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	NO APLICA	99650	PLATEADO	EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, EL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4633	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-08-1963						X							X	X								X						NO	NO	Postoperatorio directorma LS-S1, gonartrosis	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4634	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-12-1955							X						X	X							X							NO	NO	Postoperatorio de prótesis total de rodilla izquierda	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano/a (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4635					22-03-1957						X							X	X							X							NO	NO	Fractura radio cubital distal izquierda			65		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4636					09-05-1992						X						X		X							X							NO	NO	Fractura bilateral expuestas de tibia y peroné posoperatorio			8		Colonia	FRACC DEL PARQUE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4637					01-08-2013			X										X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse			257		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4638					07-06-1969						X						X		X							X							NO	NO	Posteoperatorio de pobreno total,de rodilla izquierda			6		Colonia	LOS LEANDRO	99630	TABASCO	APIZOZL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4639					24-11-1982						X							X	X							X							NO	NO	Posteoperatorio de plastica CC rodilla derecha			31		Colonia	ARBOLEDAS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4640					16-02-1948							X						X	X								X							NO	NO	Posteoperatorio de pobreno total de rodilla derecha					Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4641					30-07-1988						X						X		X							X							NO	NO	Pb. Subluxacion hombro derecho			78		Colonia	BARRIO SAN JOSE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4642					31-08-1966						X							X	X							X							NO	NO	Goneatgia crónica / gonartrosis G8			1		Colonia	BARRIO SAN JOSE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4643					23-07-1955							X						X	X							X							NO	NO	Goneatgia crónica / Pb. ruptura LCA			46		Colonia	LINDAVISTA	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4644					28-02-1954							X						X	X							X							NO	NO	Pb. Hernia lumbar Pb. Radiculopatia L4-L5, lumbalgia crónica			1		Colonia	NO APLICA	99560	TAYAHUA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4645					21-09-2012			X									X		X													X	NO	NO	Fractura supracondilea humeri izquierdo ganlund 3. PO de reducción abierta fijación interna			15A		Colonia	NO APLICA	99560	TAYAHUA	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4646					06-10-2020	X												X	X													X	NO	NO	Síndrome de disvoy y retraso global del desarrollo					Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4647					30-01-1985						X						X		X							X							NO	NO	Fractura de rotula			7		Colonia	SAN JOSE	99630	TENANGUILLO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4648					29-08-1951							X						X	X							X							NO	NO	Hablar o cumunicarse			13		Colonia	SAN NICOLAS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4649					18-09-1940									X			X		X								X							NO	NO	Post operatoria de rodilla derecha			182		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4650					18-01-1965						X							X	X							X							NO	NO	PO de fallus iguales dolor crónico			2		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4651					28-04-2006				X									X	X						X								NO	NO	Escoliosis idiopatica			182		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4652					15-12-1937										X			X	X								X							NO	NO	Fractura transtrocanterica derecha PO colocación placa LCP derecha			155		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4653					01-05-1967						X							X	X							X							NO	NO	Fractura falange proximal 5to dedo derecho			145B		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4654					04-10-1957						X							X	X									X					NO	NO	Caminar o moverse			43		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4655					04-07-1945							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse			112		Colonia	SAN NICOLAS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4656					30-06-1960						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse			7		Colonia	NO APLICA	99630	SAN LUIS DE CUSTIQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4657					04-11-1972						X							X	X							X							NO	NO	Fractura de radio distal derecho			1		Colonia	NO APLICA	99630	HUISCOLCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4658					30-07-1975						X							X	X							X							NO	NO	Lumbalgia crónica y cervicalgia crónica			4		Colonia	LAS LOMAS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4659					20-09-1964						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse			21		Colonia	Santiago	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4660					06-10-1965						X							X	X							X							NO	NO	Gonartrosis G3			21		Colonia	BARRIO SAN JOSE	99630	TABASCO	APIZOZL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4661					14-01-1987						X							X	X							X							NO	NO	Luxación acromio-clavicular derecho			41		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4662					16-10-1951							X						X	X							X							NO	NO	Excuchar			84		Colonia	BARRIO SAN JOSE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4663	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-12-1928											X	X		X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	BARRIO SAN JOSE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4664	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-11-1928											X		X	X							X							NO	NO	Secuela de cuadriatsis en 2do y 3er en miembros superior	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	FRANCISCO VILLA	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4665	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-1963						X							X	X									X					NO	NO	Gonartrosis GIL meniscopatia, gonalgia crónica y obesidad.	[redacted]	[redacted]			Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4666	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-07-1951							X						X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	BENITO JUAREZ	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4667	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-12-1946								X					X	X						X								NO	NO	Lumbalgia crónica, PB osteoartritis	[redacted]	[redacted]	74		Colonia		99630	TABASCO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4668	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-03-1945								X					X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	40A		Colonia	NO APLICA	99630	SAN LUIS DE CUSTIQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4669	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-05-1992						X						X		X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	ARBOLEDAS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4670	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-09-1975						X						X		X									X					NO	NO	Postoperatorio fractura de epifisis de radio	[redacted]	[redacted]	257		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4671	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-08-1991						X						X		X										X				NO	NO	Postoperadacion por fractura biomaleolar de tobillo izquierdo	[redacted]	[redacted]	275		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4672	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-04-1964						X						X		X							X							NO	NO	Postoperatorio de prótesis total de rodilla izquierda	[redacted]	[redacted]	315		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4673	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-2018		X										X		X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4674	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-1999						X						X		X										X				NO	NO	Postoperatorio de fractura de fémur derecho con osteosíntesis, colocación de clavo endomedular y fractura de epifisis de mano derecha	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	COYOQUE	99630	COYOQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4675	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-05-1960						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	NO APLICA	99630	SAN LUIS DE CUSTIQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4676	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-12-1968						X							X	X							X							NO	NO	S/X, TUBEL CARPIANO BILATERAL	[redacted]	[redacted]	79A		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4677	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-01-1960						X							X	X							X							NO	NO	Secuelas de fractura de tobillo izquierdo e insuficiencia venosa	[redacted]	[redacted]	166		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4678	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-09-1949								X				X		X								X						NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4679	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-09-1994						X							X	X						X								NO	NO	PO de fractura de radio derecho	[redacted]	[redacted]	82		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4680	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-02-1955							X					X		X							X							NO	NO	PO cadera con prótesis total derecha	[redacted]	[redacted]	98		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-07-1965						X						X		X							X							NO	NO	Gonalgia crónica PB gonartrosis y meniscopatia	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-06-1994						X						X		X							X							NO	NO	Cervicalgia	[redacted]	[redacted]	16A		Colonia	BARRIO SAN JOSE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-02-2011			X										X	X						X								NO	NO	Secuela en codo por fracturas de olecituda al nacer	[redacted]	[redacted]	82		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1990						X							X	X							X							NO	NO	Lumbalgia mecampostural sacroileitis y fascitis plantar	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	LINDAVISTA	99630	TABASCO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1938										X		X		X							X							NO	NO	PO de prótesis de cadera	[redacted]	[redacted]	71		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1985						X						X	X	X							X							NO	NO	Secuela por Post operatorio de fractura luxacion de tobillo derecho	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	NO APLICA	99670	REMUDADERO DE ARRIBA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-03-1979						X						X	X	X							X							NO	NO	Secuela por fractura de codo derecha	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-09-1965						X						X	X	X							X							NO	NO	Gonalgia crónica	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	FRANCISCO VILLA	99530	El caballete	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-07-1938										X		X		X							X							NO	NO	PO columnia cervical por espondilitis	[redacted]	[redacted]	1		Colonia		99530	El caballete	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4690	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-06-1951							X					X		X								X							NO	NO	Gonalgia crónica PB gonartrosis	[redacted]	[redacted]	378		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4681	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-07-1952							X						X	X								X						NO	NO	Espondiloartropatía lumbar y tendinitis de pata de ganso	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4682	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-1958						X							X	X										X				NO	NO	Lumbalgia mecanopostural	[redacted]	[redacted]	85		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4683	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-01-1952							X					X		X								X						NO	NO	Geno valgo bilateral Fb gonarrosis	[redacted]	[redacted]	16		Colonia		99540	EL UNCIDERO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4684	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09-2002						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	BENITO JUAREZ	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4685	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-05-1976						X							X	X							X							NO	NO	Fx de codo más luxación cubito humeral	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	Zapoqui	99530	Zapoqui	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4686	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-01-1971						X							X	X								X							NO	NO	PO Tobillo izquierdo	[redacted]	[redacted]	52 A		Colonia	BARRIO SAN JOSE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4687	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-10-1958						X							X	X							X							NO	NO	Fx Tobillo izquierdo	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4688	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-08-1969						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	70		Colonia	El Plateado	99590	PLATEADO	EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, EL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4689	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-09-1981						X							X	X							X							NO	NO	Parálisis Facial de Bell	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	El Plateado	99590	Rancho La Pena	EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, EL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4700	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-01-1949								X					X	X									X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	78		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4701	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-1957						X						X		X							X							NO	NO	PO columna cervical	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4702	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-1962						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	*	99630	COYOQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4703	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-01-2006					X								X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DORSOLUMBAR	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4704	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-11-1967						X							X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DORSOLUMBAR	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	BARRIO LA CAPILLA	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4705	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-08-1980						X						X		X							X							NO	NO	PO HOMBRO SEC LUXACION DE CLAVICULA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	.	99630	COSALIMA	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4706	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-1991						X						X		X								X							NO	NO	PO HUMERO SEC A FX	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	.	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4707	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-04-1960						X						X		X								X							NO	NO	SX DOLOROSO DE HOMBRO IZQ SEC EPICONDILITIS	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	.	99630	SAN FRANCISCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4708	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-04-1982						X						X		X								X							NO	NO	FASCITIS PLANTAR	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	BARRIO SAN JOSE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4709	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-08-1978						X						X		X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DE RODILLAS	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	.	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4710	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-04-1962						X						X		X								X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR SEC CANAL ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LINDAVISTA	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4711	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-08-1967						X						X		X							X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	.	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4712	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-05-1934										X		X		X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	.	99630	EL AGUACATE DE ABAJO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4713	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-10-1971						X						X		X								X							NO	NO	SX DOLOROSO HOMBRO SE	[redacted]	[redacted]	315		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4714	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-1993						X						X		X							X							NO	NO	LUXACION CODO IZQ	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	DEL PARQUE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4715	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-06-1965						X						X		X								X							NO	NO	SX DOLOROSO DE RODILLA SEC GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	.	99530	EL UNCIDERO	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4716	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1939										X		X		X								X							NO	NO	CUADRIPARESIA NORMOTENSA SEC EVC	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	.	99630	EL AGUACATE DE ARRIBA	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4717	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-03-2019	X												X	X													X	NO	NO	RETRASO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	.	99630	CRUZ VERDE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4718	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-07-1965						X							X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DE RODILLA SEC GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	.	99630	CIENEGA DE ARRIBA	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4719	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-05-1969						X						X	X							X							NO	NO	PO RODILLA DER	[redacted]	[redacted]	277		Colonia	ARBOLEDAS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4720	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-11-1964						X						X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DE COLUMNA Y RODILLAS	[redacted]	[redacted]	251		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4721	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-06-1975						X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	BARRIO SAN JOSE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4722	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-09-1978						X						X	X							X							NO	NO	PO COLUMNA LUMBAR FUNCION	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	-	99630	HUSCOLCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4723	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-05-1947								X				X	X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	EL REFUGIO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4724	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-03-1952							X					X	X										X				NO	NO	SX DOLOROSO DORSOLUMBAR	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	-	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4725	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-02-1984						X						X	X							X							NO	NO	GONALGIA IZQ	[redacted]	[redacted]	98		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4726	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-07-1951							X					X	X							X							NO	NO	SX PINZAMIENTO DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	-	99580	TAYAHUA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4727	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-04-2013			X									X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	-	99630	LOS SAUCES	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4728	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-04-1943								X				X	X									X					NO	NO	PO ARTROPLASTIA RODILLA DER	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4729	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-12-1956							X					X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	90		Colonia	BENITO JUAREZ	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4730	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-07-1926											X	X	X									X					NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	158		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4731	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-07-1964						X						X	X							X							NO	NO	FX DE COLLES DER	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	Fracc. Monasterios	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4732	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1954							X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	EL REFUGIO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4733	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-03-1954							X					X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO RODILLA SEC GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	-	99630	CIENEGA DE ABREA	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4734	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-2014			X									X	X													X	NO	NO	ENF LEGG CALVE PERTHES	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	-	99630	TENANGUILLO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4735	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-06-1939									X			X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	-	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4736	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-04-1980						X						X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR CRONICO	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4737	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-06-1946							X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	-	99580	EL SOCORRO	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4738	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-09-1996						X						X	X							X							NO	NO	PO ANTEBRAZO IZQ SEC FX RADIO	[redacted]	[redacted]	63		Colonia	DEL PARQUE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4739	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-06-1954							X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4740	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-12-1958						X						X	X							X							NO	NO	SINDROME DOLOROSO DE HOMBRO DER	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4741	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-01-1986						X						X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4742	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-06-2007				X								X	X							X							NO	NO	ENF OSGOOD SCHATTER	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4743	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-1951							X					X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO HOMBRO DER	[redacted]	[redacted]			Colonia	BARRIO SAN NICOLAS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4744	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-10-1996						X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	-	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4745	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-02-1960						X						X	X							X							NO	NO	TENDINITIS SUPRAESPINOSO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	-	99630	TAYAHUA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4746	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-12-1938										X		X	X										X				NO	NO	SINDROME DOLOROSO SEC OSTEOARTROSIS	[redacted]	[redacted]	96		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4747	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-10-1979						X								X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO SACROLUMBAR	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	-	99630	RANCHITO DE LOS LEANDRO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4748	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-10-1988						X							X		X							X							NO	NO	SX DOLOROSO SACROLUMBAR	[redacted]	[redacted]	321		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4749	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-05-1953							X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	257		Colonia	BALCONCITOS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4750	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-08-1952							X						X		X									X						NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR CRONICO	[redacted]	[redacted]	129		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4751	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-04-2018		X											X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4752	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-05-1956							X						X		X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	57		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4753	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-10-1949								X					X		X									X						NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4754	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-08-1990						X							X		X								X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR SEC HERNIAS	[redacted]	[redacted]	73		Colonia	Fracc. Monasterios	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4755	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-08-1947								X					X		X								X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL, TENTANTE BICIPITAL	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	-	99630	COSALAMA	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4756	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-10-1963						X							X		X								X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO SEC TENDINITIS SUPRAESPINOSO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	-	99590	PLATEADO	EL PLATEADO DE JOAQUIN AMANO, EL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4757	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-02-1956							X						X		X									X						NO	NO	SEC FRACTURA MESETA TIBIAL	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	-	99630	CRUZ VERDE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4758	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-04-2010			X										X		X													X	NO	NO	HEMIPARESIA FACIOCORPORAL DER	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	-	99560	TAYAHUA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4759	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-08-1947								X					X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4760	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-03-2016		X											X		X													X	NO	NO	AMPUTACION 5 DEDOS DER	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	-	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4761	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-10-1956							X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	98		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4762	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-1972						X							X		X								X							NO	NO	TENDINITIS TENDON AQUILES	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	BARRIO SAN NICOLAS	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4763	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-12-2000						X							X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	-	99630	COYOQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4764	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-2007					X								X		X													X	NO	NO	PO CUBITO Y RADIO SEC FX	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	-	99630	EL AGUACATE DE ARRIBA	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4765	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-11-1965						X							X		X									X						NO	NO	SX DOLOROSO CADERA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	-	99630	SAN LUIS DE CUSTEQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4766	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-01-1999						X							X		X							X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	CENTRO	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4767	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1946								X					X		X								X							NO	NO	PO RODILLA LIMPIEZA ARTICULAR	[redacted]	[redacted]	69		Colonia	LINDAVISTA	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4768	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-06-1974						X							X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	LINDAVISTA	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4769	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-02-1966						X							X		X								X							NO	NO	FX DE BASE DE 2DO METATARSIANO DER	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	FRACC DEL PARQUE	99630	TABASCO	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4770	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-09-2018		X											X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]			Colonia	-	99630	AGUA BLANCA	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4771	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-05-1976						X							X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	-	99630	EL CHIQUE	TABASCO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4772	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-2020	X												X		X													X	NO	NO	RIESGO NEUROLOGICO	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	CAMPO A AVIACIÓN	99750	Tepechitlan	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4773	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-09-1956							X						X		X									X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	Centro	99750	Tepechitlan	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4774	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-1993						X								X	X							X							NO	NO	secuelas de probable esguince de tobillo derecho	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	Las Cumbres	99750	Tepechitlan	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4775	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1974						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA Y TENDINOSIS	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	Centro	99750	Tepechitlan	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4776	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-09-1914											X	X		X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	Centro	99750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4777	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-08-1998						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	El Terrero	99750	Tepechitlan	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4778	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-04-1964						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	conocida	99750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4779	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-11-1956							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	Centro	99750	Tepechitlan	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4780	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1979						X						X		X								X						NO	NO	PO DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	*	99750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4781	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-1992						X							X	X							X							NO	NO	GONARTOSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	12 B		Colonia	Centro	99750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4782	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-08-1958						X						X		X							X							NO	NO	PO DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	*	99750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4783	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-10-1946								X				X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	*	99750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4784	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-04-1960						X						X		X							X							NO	NO	PINZAMIENTO SUBACROMIAL	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	*	99750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4785	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-12-1965						X						X		X							X							NO	NO	AMPUTACION DEL TERCER DEDO	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	*	99750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4786	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-07-1978						X						X		X							X							NO	NO	FX DE FEMUR	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	*	99750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4787	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-02-1953								X					X	X							X							NO	NO	SX PINZAMIENTO SUBACROMIAL	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	*	99750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4788	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-08-1944								X					X	X							X							NO	NO	SINDROME DE MANGUITO ROTADOS	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	*	99750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4789	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-08-1990						X						X		X							X							NO	NO	POS OPERADO DE FRACTURA RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	SAN MATEO CORREA MAGALLANES	99750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4790	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-09-1966						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	CAMPO A AVIACIÓN	99750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4791	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-07-1998						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	EL AHUICHOTE	99570	EL AHUICHOTE	TEPETONGO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4792	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-07-1964						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	51		Colonia		99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4793	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-11-2000						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	CENTRO	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4794	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-01-1945								X					X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	20 DE NOVIEMBRE	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4795	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-01-1997						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	BARRIO COYOTES	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4796	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-09-1986						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	BUENAVISTA	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4797	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-11-1956							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	Tepetongo 2ac.	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4798	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-05-1947								X					X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	-	99570	LA TROJE	TEPETONGO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4799	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-04-1953							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LA TROJE	99570	LA TROJE	TEPETONGO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4800	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-09-1962						X						X		X								X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	CENTRO	99570	TEPETONGO	TEPETONGO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-11-1994						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA CABEZA HUMERAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	EL AGAVE	99800	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-11-1985						X						X		X							X							NO	NO	POST QUIRURGICO DE BIOPSIA EN TIBIA DERECHA MAS COLOCACION DE PLACA Y TORNILLOS, ASI COMO CEMENTO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	CENTRO	99800	TEUL	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4803	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-04-2002						X							X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	EL AGAVE	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4804	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-08-1961						X							X		X							X								NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	CENTRO	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-03-1962						X								X	X								X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	NO HAY	98810	Mipillas	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-09-1945								X						X	X								X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	CENTRO	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4807	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-2008				X									X		X							X								NO	NO	ENFERMEDAD DE OSGOOD SCHLATTER BILATERAL	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	AGAVE AZUL	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4808	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-01-1960						X								X	X								X								NO	NO	Paralisis facial	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Agua caliente	99930	El agua caliente	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4809	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-10-1948								X						X	X								X								NO	NO	Hemiparesia izquierda	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	CENTRO	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4810	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-09-1954							X							X	X								X								NO	NO	ARTROSIS EN AMBAS MANOS MAS PRONUNCIADA SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO DERECHO	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4811	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-11-2002						X							X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4812	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-02-2021	X													X	X								X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	8-A		Colonia	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4813	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-02-1960						X								X	X									X							NO	NO	Lumbalgia crónica	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4814	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-12-1951							X							X	X								X								NO	NO	Coxalgia	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4815	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-04-2018		X												X	X								X								NO	NO	Sindrome de down	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4816	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-02-1971						X								X	X								X								NO	NO	Cuadrimalasia rotuliana					Colonia				APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4817	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-09-2019	X												X		X							X								NO	NO	Retraso psicomotor moderado	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4818	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-04-1961						X								X	X								X								NO	NO	Pinamiento subacromial	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4819	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-1950								X					X		X									X							NO	NO	Hemiparesis derecha	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4820	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-05-1985						X								X	X							X								NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	HUITZILA	99914	HUITZILA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4821	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-06-1984						X							X		X							X								NO	NO	Epicondilitis	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4822	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11-1966						X								X	X									X							NO	NO	Secuelas de fractura en tobillo derecho	[redacted]	[redacted]	33 A		Colonia	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4823	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1952							X						X		X							X								NO	NO	Coxartrosis derecha	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4824	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-04-1987						X								X	X							X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	99930	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	TEUL DE GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4825	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-08-2009				X										X	X							X								NO	NO	FRACTURA PERONE	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LAS MORITAS	99700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4826	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-08-2008				X										X	X							X								NO	NO	ESCOLIOSIS	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	MORONES	99700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4827	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-2019	X													X	X							X								NO	NO	LESION TENDON FLEXOR	[redacted]	[redacted]	68		Colonia	TOCATIC	99700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4828	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-04-1955							X							X	X							X								NO	NO	CEFALEA TENSIONAL CERVICALGIA LEVE	[redacted]	[redacted]	13-A		Colonia	SAN JOSE	99700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4829	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-2013			X											X	X							X								NO	NO	OSGOOD SHLATTER	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	SAN ISIDRO	99700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4830	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-08-2017		X												X	X							X								NO	NO	PARALISIS CEREBRAL	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	BELLAVISTA	99700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano/a (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	H	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4801	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1972						X							X	X							X						NO	NO	PROBLEMAS EN COLUMNA	[redacted]	[redacted]	252		Colonia	OBISPO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4802	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-03-1988						X							X	X							X						NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	73		Colonia	SAN JOSE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4803	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-05-1996						X							X	X										X			NO	NO	ESGUINCE TOBILLO DER. FX. DEDO GORDO PIE DER.	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	SAN FELIPE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4804	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-02-1973						X						X		X							X						NO	NO	TENORRAFIA EXTENSOR DE PULGAR DER.	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	SANTO SANTIAGO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4805	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-10-1991						X							X	X							X						NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	BARRIO ALTO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4806	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-10-1975						X							X	X										X			NO	NO	SECUELA FRACTURA BIMALEOLAR TOBILLO IZQ. 1 AÑO D.V. PO IMAS	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	SAN FRANCISCO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4807	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-11-1993						X						X		X							X						NO	NO	SECUELA DE ESGUINCE DE TOBILLO DER. PROBABLE	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	VALLE VERDE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4808	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-04-2019	X												X	X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	60		Colonia	BARRIO ALTO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4809	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1973						X							X	X							X						NO	NO	PROBABLE ESGUINCE SUP. DEDO MANO DER S.A CAZO-VAN DERECHO	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	SAN FRANCISCO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4840	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-1953							X						X	X							X						NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL.	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	SANTO SANTIAGO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4841	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-08-1995						X						X		X							X						NO	NO	PO. FRACTURA ACETABULO, FEMUR Y ROTULA IZQ	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	CENTRO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4842	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-04-1984						X						X		X							X						NO	NO	CUADRIPARESIA ESPASTICA PC	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	CENTRO	98720	MOMAX	MOMAX	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4843	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-10-1961						X						X		X							X						NO	NO	LUMBALGIA CRONICA ESCIATALGIA CRONICA, ALTERACION DEL EQUILIBRIO Y MARCHA SEC. A EVC	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	VALLE VERDE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4844	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-06-1950							X					X		X							X						NO	NO	ESPONDILOLISTESIS L3-L4, LUMBALGIA SISTEMA TENSA	[redacted]	[redacted]	43		Colonia	CENTRO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4845	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-09-1949							X					X		X							X						NO	NO	FRACTURA FEMUR (DAFGARIAN) IZQ. PO IMAS	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LA ESTANCIA	98730	ATOLINGA, ZAC	ATOLINGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4846	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-11-1946							X					X		X								X					NO	NO	CERVICODORSALGIA, COXARTROSIS DER. DM2	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	CENTRO	98730	ATOLINGA, ZAC	ATOLINGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4847	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-03-2006					X							X		X							X						NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA HB IV	[redacted]	[redacted]	9 B		Colonia	VERACRUZ	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4848	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-02-1951							X					X		X							X						NO	NO	CATALGIA BILATERAL, ALTERACION DE LA MARCHA	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	BARRIO ALTO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4849	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-10-1950							X					X		X							X						NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	CENTRO	98750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4850	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-1949							X					X		X							X						NO	NO	LESION TRAUMATICA MAND IZQ 2 MESES EVO, FRACTURA CONDILO-CUELLO, 1 LESION TENDONES PO.	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	SANTO SANTIAGO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4851	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-04-1967						X						X		X							X						NO	NO	LUMBOCIATALGIA DERECHA	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	INFONAVIT	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4852	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-11-2015			X									X		X							X						NO	NO	PARALISIS CEREBRAL CUADRIPARESIA ESPASTICA	[redacted]	[redacted]	75		Colonia	CENTRO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4853	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-01-1965						X						X		X							X						NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA TIBIA Y PERONE DERECHA P.O IMAS	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	SAN FELIPE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4854	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-12-2020	X											X		X							X						NO	NO	RDPM	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	TABACHINES	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4855	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-1961						X						X		X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	55 B		Colonia	SALAZARES	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4856	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1952							X					X		X							X						NO	NO	FRACTURA TOBILLO IZQ. 2 MESES D.V. FRACTURA PIE IZQ	[redacted]	[redacted]	277 NORTE		Colonia	SAN DIEGO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4857	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-12-1978						X						X		X							X						NO	NO	AR. LUMBALGIA MECANOPOSTURAL	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	CENTRO	98730	ATOLINGA, ZAC	ATOLINGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4858	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-04-1944							X					X		X								X					NO	NO	LUMBALGIA MECANOPOSTURAL	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	LOMAS DEL CONTRY	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 30 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4859	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-03-1969					X						X		X							X							NO	NO	FIBROMIALGIA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	SAN FELIPE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4860	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-11-1996					X						X	X								X							NO	NO	FX. 4TO. Y STO. MTC (D) P/O RAFI	[redacted]	[redacted]	74		Colonia	CENTRO	98750	TEPECHITLAN, ZAC.	TEPECHITLAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4861	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-08-2002					X						X	X								X							NO	NO	LUMBOCIATALGIA	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	SANTA GERTRUDIS	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4862	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-05-2007			X									X		X							X							NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	BELLAVISTA	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4863	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-1991					X							X		X							X							NO	NO	CIATALGIA (D)_ NEUROPATIA N. SUPAL (D)	[redacted]	[redacted]	137		Colonia	BARRIO ALTO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4864	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-2021	X											X		X							X							NO	NO	SX. DANDY WALKER, ALTO RIESGO NEUROLOGICO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	COMUNIDAD DE MORONES	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4865	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-09-1945								X					X	X							X							NO	NO	Caminar-o mverse	[redacted]	[redacted]	1-A		Colonia	SAN FELIPE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4866	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-07-1985					X							X		X							X							NO	NO	EPICONDILITIS DERECHA	[redacted]	[redacted]	179-A		Colonia	SAN DIEGO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4867	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-06-1968					X							X		X							X							NO	NO	Caminar-o mverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	JESUS MARIA	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4868	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-01-1972					X							X		X										X				NO	NO	CERVICALGIA, SX PINZAMIENTO SUBACROMIAL (D),ISQUIERCHO	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	SAN ISIDRO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4869	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-07-1968					X							X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	74		Colonia	SAN FELIPE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4870	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-07-2000					X							X		X										X				NO	NO	secuela fractura femur y tibia izq. P/O RAFI + artrodesis tobillo izq.	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LAS MORITAS	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4871	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-02-1968					X							X		X							X							NO	NO	TENDINITIS DE PATA DE GANSO DERECHO FASCITIS PLANTAR DERECHA	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	LAS LOMITAS	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4872	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-02-1962					X							X		X							X							NO	NO	GONARTROSIS Y PIE LESION MENISCAL (D)	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LAS LOMITAS	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4873	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-11-1940									X			X		X							X							NO	NO	READICULOPATIA MULTIPLE	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	VELLA VISTA	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4874	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-07-2002					X							X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA MECANOPOSTURAL	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	BARRIO ALTO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4875	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-11-1957					X							X		X													X	NO	NO	PO. PROTESIS DE RODILLA (D) 3 MESES EV GONARTROSIS DERECHA	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	BARRIO ALTO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4876	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-10-1963					X							X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA SISTEMATIZADA	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	VALLE VERDE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4877	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-06-1974					X							X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA SISTEMATIZADA CRONICA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LA PALMA	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4878	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-04-2018		X											X	X							X							NO	NO	MICROCEFALIA, DISFICIENCIA INTELLECTUAL TDPM	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	VERACRUZ	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4879	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-06-1993					X							X		X							X							NO	NO	SINDROME DE MANGUITO ROTADOR (D), TENDINITIS PORCION LARGA BICEPS	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	SAN FELIPE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4880	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-2017		X										X		X							X							NO	NO	FRACTURA FEMUR (D)	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	EL OBISPO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4881	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-05-2020	X											X		X							X							NO	NO	RETRASO DEL DESARROLLO	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	BARRIO ALTO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4882	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-05-1941									X				X	X								X						NO	NO	Caminar-o mverse	[redacted]	[redacted]	2 INTERIOR 1		Colonia	CENTRO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN ZACATECAS	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4883	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-09-1978					X							X		X							X							NO	NO	FX. CUFULA RADIAL (D)	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	SANTA GERTRUDIS	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4884	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-08-1992					X							X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA MECANOPOSTURA CRONICA	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	SANTO SANTIAGO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4885	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-10-2020	X											X		X							X							NO	NO	Excuerer	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	JESUS MARIA	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4886	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-09-1959					X							X	X	X							X							NO	NO	CIRUGIA ATR	[redacted]	[redacted]	209		Colonia	SAN FELIPE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano/a (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio									Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4887	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-08-1990						X						X		X						X							NO	NO	EFECTADO POR FRACTURA FEMUR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	BARRIO ALTO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4888	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-03-1989						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME DE PAQUIMENTO DE HOMBRO IZQUIERDO MAS OPERACION	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	INFONAVIT	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4889	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-05-1992						X						X		X											X			NO	NO	SECUELA DX EXPUESTA TIBIA Y PERONE IZQUIERDO+FX CON LIMITACION MOVILIDAD RODILLA IZQ	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	FRACCTO MORONES	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4890	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-04-1989						X						X		X							X							NO	NO	SECUELA DE FX ROTULA DERECHA	[redacted]	[redacted]	24 A		Colonia	SAN ANTONIO DE LA COFRADIA	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4891	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-07-1969						X						X		X							X							NO	NO	FO COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	LA HACIENDITA	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4892	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-04-1965						X							X	X							X							NO	NO	SECUELAS DE FX VERTEBRAL MAS LUMBOCIATALGIA BILATERAL	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	LAS CONCHAS	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4893	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-05-1972						X							X	X							X							NO	NO	ESGUINCE TOBILLO IZQUIERDO GRADO II	[redacted]	[redacted]	226		Colonia	CENTRO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4894	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-04-1942							X					X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	SAN FRANCISCO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4895	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-06-2000						X						X		X						X							NO	NO	secuelas fractura carpo derecho	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	BUENA VISTA	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4896	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-1942							X					X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	BUENA VISTA	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4897	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-06-1991						X						X		X						X							NO	NO	LUMBOCIATALGIA BILATERAL	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	INDEPENDENCIA	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4898	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-08-1962						X						X		X									X					NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	INDEPENDENCIA	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4899	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-03-2006					X							X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA SEC. ESGUINCE CERVICAL COMPLETO	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	VERACRUZ	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4900	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-11-2009			X									X		X							X							NO	NO	P.O. ALARGAMIENTO TENDON AQUILEO	[redacted]	[redacted]	59		Colonia	TABACHINES	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4901	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-07-1949							X					X		X							X							NO	NO	AMPLITUDON PSMOS ORTSJO PIE IZQ. AMPUTACION TRANSTIBIAL DER.	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	SAN FELIPILE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4902	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-07-1974						X							X	X													X	NO	NO	lumbociatalgia izq	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	VALLE VERDE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4903	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-05-1973						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	SANTO SANTIAGO	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4904	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-11-1962						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	VALLE VERDE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4905	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-03-1969						X							X	X													X	NO	NO	condromalacia patelofemoral	[redacted]	[redacted]	47		Colonia	VERACRUZ	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4906	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-04-1963						X							X	X							X							NO	NO	secuela de fx codles izq.	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	LAS LOMITAS	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4907	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-10-1987						X							X	X							X							NO	NO	probable secuela de esguince de rodilla izquierda	[redacted]	[redacted]	202		Colonia	BUENA VISTA	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4908	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-12-1958						X							X	X							X							NO	NO	hemiplejia izquierda sec. avc	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	MUNICIPIO LIBRE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4909	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09-1993						X							X	X													X	NO	NO	secuelas de fracturas tibia y perone izq.	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	LOS RAMOS	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4910	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-03-2005					X							X		X							X							NO	NO	secuelas de fracturs diafisis femoral izq. FO IDAS	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	BELLAVISTA	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4911	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-08-1963						X							X	X							X							NO	NO	lumbalgia cronica mecanopostural y cervicalgia	[redacted]	[redacted]	195		Colonia	LA ALAMEDA	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4912	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-12-1966						X						X		X							X							NO	NO	CIATALGIA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	ARENAL	98720	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4913	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-09-1947							X						X	X							X							NO	NO	tendinitis manguito rotador bilateral con ruptura parcial tendon subescapular izq.	[redacted]	[redacted]	72		Colonia	SAN FELIPE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4914	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-02-1956							X						X	X							X							NO	NO	tendinitis cronica supraespinoso der	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	SAN FELIPE	98700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI/ NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI/ NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4915	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-12-1957						X						X		X													X	NO	NO	Caminar-o reverse	[redacted]	[redacted]	6 A		Colonia	SAN FELIPE	99700	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	TLALTENANGO DE SANCHEZ ROMAN	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4916	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-04-1973						X							X	X							X								NO	NO	CATALGIA IZQ.	[redacted]	[redacted]	9 A		Colonia	SAN IGNACIO	98630	TACUALECHE	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4917	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-05-1985						X							X	X									X						NO	NO	FX DE ILINCO Y FX DE TIBIA	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	BARRIO LA PLAZA	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4918	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-06-1981						X						X		X								X							NO	NO	FO DE COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	27 A		Colonia	2DA DE SAN ISIDRO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4919	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-06-1983						X						X		X						X									NO	NO	FX DE PERONÉ	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	BARRIO DEL PANAL	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4920	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-12-1984						X						X		X								X							NO	NO	PARAPLEJIA	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	LERA DEL RANCHO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4921	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1941										X		X		X								X							NO	NO	OSTEOARTRITIS MODERADA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	SAN IGNACIO	98630	ZOQUITE	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4922	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-12-1986						X						X		X								X							NO	NO	LESIÓN DE PLIGAR IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	BARRIO TRANCOSITO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4923	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-11-2002						X							X	X						X									NO	NO	FX DE 2, 3 Y 4 METACARPIANO	[redacted]	[redacted]	66		Colonia	BARRIO LA PLAZA	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4924	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-09-1959						X						X		X								X							NO	NO	FO DE TENDERIAFA DE EXTENSORES D Y 3 DE LA MANO IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	18		Colonia		98630	ZOQUITE	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4925	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-10-2004				X									X	X						X									NO	NO	FX DE RADIO	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	BARRIO DEL REFUGIO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4926	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-11-1961						X							X	X								X							NO	NO	TENDINITIS SUPRASESPINOSO DERECHO	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	BARRIO DEL REFUGIO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4927	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-06-1985						X							X	X								X							NO	NO	SECCIÓN TENDINOSA DE PLIGAR	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	BARRIO EL REFUGIO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4928	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-08-1972						X							X	X						X									NO	NO	SECUELAS DE ESGUINSE DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]	18 B		Colonia	BARRIO LA CANTERA	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4929	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-03-1966						X							X	X								X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLAS SEC. GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	BARRIO LA SIERRA	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4930	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-07-1992						X							X	X								X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLAS SEC A SOBRE PESO	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	BARRIO LOS CORDERO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4931	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-06-1961						X							X	X								X							NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	BARRIO DEL REFUGIO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4932	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1963						X							X	X								X							NO	NO	SECUELAS DE ESGUINSE DE TOBILLO G/2	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	BARRIO LA CANTERA	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4933	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-10-1971						X						X		X								X							NO	NO	CODO DE TENISTA	[redacted]	[redacted]	68		Colonia	EMBARCACION	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4934	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-10-1962						X							X	X								X							NO	NO	TENDINITIS SUPRASESPINOSO DERECHO	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	BARRIO DEL REFUGIO	98640	TRANCOSO	TRANCOSO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4935	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-04-1961						X							X	X								X							NO	NO	FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	225		Colonia	VALPARAISO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4936	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-09-1966						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	158		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4937	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-2007				X								X		X						X									NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	138		Colonia	LOS GUERREROS	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4938	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-05-1966						X							X	X								X							NO	NO	LUXACION DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	PILAS DE SOTO	99200		VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4939	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-1987						X							X	X								X							NO	NO	SX. PATELOFEMORAL	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	EL ASTILLERO	99200	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4940	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-03-1959						X							X	X									X						NO	NO	FRACTURA DE RODILLA DERECHA	[redacted]	[redacted]	200		Colonia	FCO. I. MADERO	99254	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4941	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1971						X						X		X						X									NO	NO	FACITIS PLANTAR	[redacted]	[redacted]	132		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4942	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-02-1962						X						X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	143		Colonia	LA VIÑA	99252	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4943	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-01-1961						X						X		X							X							NO	NO	LUMBOCIATALGIA BILATERAL	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	OPALO	99200	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4944	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-1954							X						X	X							X							NO	NO	ESPONDILOARTROSIS LUMBAR	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	LOS NOGALES	99235	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4945	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1980						X							X	X								X							NO	NO	DX DE FRACTURA DE CUBITO Y LUXACION ESCAFO SEMILUNAR DERECHA	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	LOS GUERREROS	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4946	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-10-1965						X						X		X							X							NO	NO	DX DE PO DE ATC IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	116		Colonia	ALAMEDA	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4947	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-09-1963						X							X	X							X							NO	NO	TENDINITIS AQUILEA, TENDINITIS DE ANEA ILEITIBIAL, FASCITIS PLANTAR	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	VALPARAISO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4948	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-06-1960						X						X		X							X							NO	NO	DX DE GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	141		Colonia	CUMBRES	99258	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4949	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-12-1955							X					X		X							X							NO	NO	DX DE COXALGIA	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	MIMBRES	99200	MIMBRES	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4950	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-07-1971						X						X		X							X							NO	NO	FRACTURA DE RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	108		Colonia	AMECA	99252	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4951	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-07-1965						X							X	X							X							NO	NO	DX DE TENDINITIS DE HOMBRO DE LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	160		Colonia	LA VIÑA	99252	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4952	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-06-1957						X							X	X									X					NO	NO	DX GONALGIA DEL LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	160		Colonia	FCO. I. MADERO	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4953	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-12-2012			X										X	X						X								NO	NO	DX DE FRACTURA SUPRACONDILEA DERECHA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	SANTA ANA DE ABAJO	99200	SANTA ANA DE ABAJO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4954	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-01-1968						X							X	X						X								NO	NO	DX CERVICOBRAQUIALGIA LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	114		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4955	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-05-1959						X							X	X							X							NO	NO	DX DE PO DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO	[redacted]	[redacted]	143		Colonia	TROJES	99200	TROJES	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4956	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-11-1955							X						X	X							X							NO	NO	DX DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	SAN MATEO	99200	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4957	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-07-1976						X						X		X							X							NO	NO	DX LUXACION DE HOMBRO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	POTRERO DE GALLEGOS	99209	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4958	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-06-1978						X						X		X						X								NO	NO	FRACTURA DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	205		Colonia	BARRIO ALAMEDA	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4959	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-12-1972						X							X	X								X						NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	AMECA	99210	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4960	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1972						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	115		Colonia	LOMAS DEL PEDREGAL	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4961	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-10-2015			X									X		X						X								NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LA MESITA	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4962	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-04-2018		X										X		X						X								NO	NO	DEFECTOS DE POSTURA	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LA MESITA	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4963	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-09-1947								X					X	X								X						NO	NO	Fractura de fémur distal	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	SAN MATEO	99220	SAN MATEO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4964	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-04-1955							X					X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL DERECHA	[redacted]	[redacted]	271		Colonia	FRANCISCO I MADERO	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4965	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-01-2016		X										X		X						X								NO	NO	FRACTURA SUPRACONDILEA DERECHA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CUMBRES DEL VALLE	99200	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4966	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-05-1990						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA DORSALGIA	[redacted]	[redacted]	124		Colonia	CUMBRES	99258	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4967	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-12-1971						X							X	X							X							NO	NO	SX. MIOFACIAL	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	FCO. I. MADERO	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4968	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-08-1984						X						X		X							X							NO	NO	CONTUSION EN COSTADO	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	LOS GUERREROS		VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4969	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-1936									X			X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	TEJONES	99200	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4970	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-01-2016		X										X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	115		Colonia	SAN JUAN	99250	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4971	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-09-2007				X									X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	BARRIO DE LOS BARRIOS	99254	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4972	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-11-1965						X							X	X								X							NO	NO	CERVICOBRAQUALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	LOS GUERREROS	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4973	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-03-1988						X						X		X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	214		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4974	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-07-1993						X							X	X							X								NO	NO	FRACTURA DE ANTEBRAZO DE LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	ZOQUITE	98631	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4975	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-02-1952							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	86		Colonia	SANTA RITA	99257	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4976	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-03-1939										X			X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	LOMAS DE LA CRUZ	99255	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4977	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-02-1963						X							X	X							X								NO	NO	PO DE ATR DERECHA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	SAN JUAN DE ABAJO	99200	SAN JUAN DE ABAJO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4978	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-06-1955							X						X	X									X						NO	NO	PO DE RETRO DE MELANOMA Y INJERTADO OSEO	[redacted]	[redacted]	90		Colonia	SANTA RITA	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4979	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-02-2004					X							X		X							X								NO	NO	CONTRACTURA DE FLEXORES DE CADERA	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4980	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-11-1970						X							X	X							X								NO	NO	ESFASMOS EN TRICEPS	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	VILLAS DEL SOL	99257	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4981	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-06-1976						X							X	X								X							NO	NO	CONTUSION EN TARSO	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	RANCHITO DE LA CRUZ	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4982	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-06-1975						X							X	X								X							NO	NO	TENDINITIS DE HOMBRO DE LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	136		Colonia	BARRIO DE LOS BARRIOS	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4983	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-11-1953							X						X	X							X								NO	NO	FRACTURA DE TERCIO PROXIMAL DE HUMERO DESPLAZADA, FRACTURA DE CABEZA DE RADIO DE MEMBRO TORACICO DE LADO	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	HIDALGO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4984	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-01-1963						X							X	X									X						NO	NO	LUMBALGIA CRÓNICA// HOMBRO DOLOROSO DEL LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	ALAMEDA	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4985	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09-2005					X							X		X							X								NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	128		Colonia	BARRIO ATOTONILCO	99252	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4986	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-06-1974						X							X	X								X							NO	NO	CERVICALGIA Y DORSALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	FRACCIONAMIENTO ATOTONILCO	99259	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4987	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-1990						X							X	X								X							NO	NO	CERVICALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	FRACCIONAMIENTO ATOTONILCO	99259	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4988	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-08-1954							X						X	X								X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO BILATERAL	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	LOBATOS	99230	LOBATOS	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4989	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-06-2003						X							X	X							X								NO	NO	FRACTURA DE CALCANEOS	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	EL PEDREGAL	99258	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4990	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-09-1997						X							X	X										X					NO	NO	FRACTURA DISTAL DE RADIO DERECHO	[redacted]	[redacted]	115		Colonia	BUENA VISTA	99257	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4991	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-02-1964						X							X	X									X						NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	PEDREGAL	99258	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4992	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-10-1963						X							X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	117 A		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4993	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-02-1993						X							X	X							X								NO	NO	FASCITIS PLANTAR	[redacted]	[redacted]	131		Colonia	DEPORTIVA	99258	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4994	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1975						X							X	X							X								NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	322 B		Colonia	ESPARZA	99080	FRESNILLO	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4995	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-1996						X							X	X							X								NO	NO	PO DE LESION DE LIGAMENTOS DE TOBILLO DE LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	LOMAS DEL PARAISO	99259	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4996	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-10-1954							X						X	X								X							NO	NO	PO DE ATC	[redacted]	[redacted]	128		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4997	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-04-1970						X						X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA CRÓNICA	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	SAN MATEO	99200	SAN MATEO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4998	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-06-1989						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA SEVERA	[redacted]	[redacted]	105		Colonia	MEXICO	99257	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió completo/ayudó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
4999	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-06-1942								X				X		X									X				NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	203		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5000	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-03-1940										X			X	X								X						NO	NO	SECUELAS POR COVID 19	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	SANTA POTENCIANA DE ARRIBA	99230	SANTA POTENCIANA DE ARRIBA	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5001	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-11-1996						X							X	X									X					NO	NO	ESGUINCE DE TOBILLO DE LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	59		Colonia	LA JOYITA	99253	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5002	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-07-1995						X						X		X						X								NO	NO	SINDROME DE PRONACION DOLOROSA DE HOMBRO DE LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LA VIÑA	99252	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5003	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-09-1992						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	239		Colonia	LAS ROSAS	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5004	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-09-1958						X							X	X												X		NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	MAGISTERIAL	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5005	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-12-1951							X						X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL PERIFERICA DE LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	100		Colonia	SANTA POTENCIANA DE ABAJO	99230	SANTA POTENCIANA DE ABAJO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5006	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-02-1990						X						X		X						X								NO	NO	FRACTURA DIAFISIS HUMERO, LESION DE NERVIO RADIAL	[redacted]	[redacted]	79		Colonia	FRACCIONAMIENTO LA COMARCA	98658	GUADALUPE	GUADALUPE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5007	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-12-2003						X						X		X						X								NO	NO	PO DE COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	SIN		Colonia	PEÑITAS DE SAN MATEO	99235	PEÑITAS DE SAN MATEO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5008	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-12-2005					X							X		X						X								NO	NO	SX. PATELOFEMORAL	[redacted]	[redacted]	144		Colonia	DEPORTIVA	99258	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5009	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-03-1974						X							X	X							X								NO	NO	PO DE LAMINECTOMIA POR MENINGIOMA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	MORELOS	99230	MORELOS	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5010	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-02-1957						X						X		X										X				NO	NO	PO DE ARTROPLASTIA DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	139		Colonia	FCO. I. MADERO	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5011	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-04-2020	X											X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5012	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-08-1969						X							X	X								X						NO	NO	SX. PATELOFEMORAL	[redacted]	[redacted]	307		Colonia	KOCONOSTLE	99230	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5013	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-10-1959						X							X	X							X								NO	NO	ESCOLIOSIS	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	SAN MATEO	99230	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5014	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1934										X		X		X								X						NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	BARRIO GUANAJUATO	99230	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5015	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-05-1988						X							X	X							X								NO	NO	PARÁLISIS FACIAL PERIFÉRICA DER.	[redacted]	[redacted]	117		Colonia	SANTA RITA	99257	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5016	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-05-1990						X						X		X						X								NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	71		Colonia		99200	TROJES	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5017	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-04-1999						X						X		X						X								NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	150		Colonia	BARRIO AMECA	99253		VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5018	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-08-1950								X					X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	58		Colonia	EMILIANO ZAPATA	99257	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5019	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1997						X							X	X							X								NO	NO	GONALGIA	[redacted]	[redacted]	139		Colonia	FRANCISCO I MADERO	99254	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5020	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-1982						X							X	X							X								NO	NO	DORSOLUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	128		Colonia	BARRIO ATOTONILCO	99252	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5021	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-09-1986						X						X		X						X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	76		Colonia	MAGISTERIAL	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5022	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-12-1995						X						X		X						X								NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	163		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5023	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-12-1958						X							X	X							X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	SAN MARTIN	99235	SAN MARTIN	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5024	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-11-1966						X							X	X								X							NO	NO	FIBROMALGIA	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	MALA NOCHE	99230	MALANOCHE	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5025	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-07-1978						X						X		X						X								NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	SAN MARTIN	99200	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5026	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-1942								X				X		X							X								NO	NO	GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	SAN MATEO	99220	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	F	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
5027					29-06-1942								X					X	X																															
5028					04-10-1961						X						X		X							X																							
5029					25-01-2005					X								X	X							X																							
5030					12-08-2008				X									X	X							X																							
5031					18-05-1999						X						X		X							X																							
5032					19-03-1950								X				X		X								X																							
5033					07-11-1972						X						X		X							X																							
5034					17-04-1952							X						X	X								X																							
5035					20-01-1944								X				X		X									X																							
5036					14-07-1986						X							X	X								X																							
5037					05-11-1968						X							X	X								X																							
5038					27-12-1966						X							X	X								X																							
5039					05-06-1975						X							X	X								X																							
5040					03-07-2000						X							X	X							X																							
5041					01-03-1984						X						X		X							X																							
5042					03-10-2003						X							X	X							X																							
5043					27-02-1980						X						X		X								X																							
5044					04-11-1971						X							X	X								X																							
5045					10-08-1957						X							X	X								X																							
5046					15-08-2015			X									X		X							X																							
5047					28-07-1950								X					X	X								X																							
5048					05-09-1979						X						X		X								X																							
5049					03-05-1974						X						X		X								X																							
5050					04-05-1968						X							X	X								X																							
5051					14-09-1958						X							X	X								X																							
5052					03-10-2018		X										X		X							X																							
5053					17-10-1970						X							X	X										X																						
5054					17-02-1986						X						X		X								X																							

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
5055	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-11-2003						X							X		X							X							NO	NO	SEC DE OSGOOD SCHLATTER	[redacted]	[redacted]	60		Colonia	CUEVA GRANDE	99237	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5056	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-01-1992						X							X		X								X							NO	NO	LUXACIÓN DE CODO DER	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	AGUA FRIA	99253	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5057	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-03-1955							X							X	X								X							NO	NO	EVC ISQUÉMICO	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	DEPORTIVA	99258	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5058	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-02-1983						X								X	X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	EL PEDREGAL	99258	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5059	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-1955							X						X		X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	134		Colonia	FRACCIONAMIENTO ATOTONILCO	99259	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5060	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-12-1995						X								X	X						X									NO	NO	SECUELA DE FX DE PERONE	[redacted]	[redacted]	153		Colonia	LA VIÑA	99252	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5061	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-11-1954							X						X		X								X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	TEJUAN	99200	TEJUAN	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5062	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-05-2019	X													X	X							X									NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	FCO. I. MADERO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5063	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-01-1959						X								X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	117		Colonia	SAN MARTIN	99205	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5064	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-05-1975						X								X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	BARRIO GUANAJUATO	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5065	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-10-1977						X							X		X							X									NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	131		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5066	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-02-2004					X								X		X							X									NO	NO	FRACTURA DE PERONE IZQ. A DE WEBBER	[redacted]	[redacted]	241		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5067	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-12-1981						X								X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	EL CAPULIN	99200	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5068	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-1970						X								X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LA VIÑA	99252	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5069	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-08-1998						X								X	X							X									NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	162		Colonia	FRACCIONAMIENTO ATOTONILCO	99259	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5070	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-1964						X								X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	LOMAS DEL PARAISO	99254	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5071	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-01-1988						X								X	X							X									NO	NO	DOLOR GONALGICO BILATERAL	[redacted]	[redacted]	132		Colonia	FRACCIONAMIENTO SAN FERNANDO	98057	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5072	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09-2000						X								X	X							X									NO	NO	PIE CAVO DE 1 Y 5 GRADO, CON FASCITIS PLANTAR SECUNDARIA	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5073	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-03-1927												X		X	X									X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	CENTRO	99250	VALPARAISO	VALPARAISO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5074	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-09-1975						X								X	X								X							NO	NO	CERVICOBRAQUALGIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	COCONOS		SAUCEDA DE LA BORDA	VETAGRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5075	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-10-1942								X					X		X								X							NO	NO	ESPONDILOTROSIS PROBABLE CANAL LUMBAR ESTRECHO	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	SAUCEDA	98140	VETAGRANDE	VETAGRANDE	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5076	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-12-1940										X			X		X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	78640	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5077	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-04-1966						X							X		X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	CENTRO	99430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5078	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-05-1957						X								X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	99430	POZO HONDO	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5079	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-1991						X							X		X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	99471	CHUPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5080	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-11-1950								X						X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CENTRO	99470	CHUPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5081	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-01-1995						X								X	X							X									NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	10-B		Colonia	CENTRO	99430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5082	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-06-2014			X											X	X							X									NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	99430	VISENTE GUERRERO	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cubrió contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
5083	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-12-1968						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	74-B		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5084	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-11-2004					X							X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	98430	CHAPARROSA	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5085	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-12-1974						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	CENTRO	98471	CHAPARROSA	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5086	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-12-1982						X							X	X													X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	CENTRO	98435	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5087	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-06-1966						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	CENTRO	98430	ESTACION LA COLORADA	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5088	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-03-1993						X						X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	18		Colonia	CENTRO	98471	CHUPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5089	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-12-1946							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	CENTRO	98430	CHAPARROSA	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5090	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-01-1950							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13-B		Colonia	CENTRO	98430	VILLA DE COS	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5091	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-04-1931											X		X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	CENTRO	98460	CERVANTES	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5092	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-04-1973						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	102		Colonia	CENTRO	98471	CHAPARROSA	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5093	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-04-1951							X					X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98471	CHUPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5094	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1955							X						X	X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	CHAPARROSA	98471	CHAPARROSA	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5095	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-05-1962						X							X	X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO BILATERAL	[redacted]	[redacted]	116		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5096	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-02-1968						X							X	X							X							NO	NO	ATAXIA CEREBELOSA	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5097	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-08-1959						X							X	X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	129		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5098	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-1941										X			X	X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5099	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-08-1992						X							X	X						X								NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	141		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5100	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-09-1970						X							X	X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	120		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5101	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-03-1963						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	178		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5102	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-07-1955							X					X		X							X							NO	NO	HOMBRO DOLOROSO DERECHO	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	BAÑON	98471	BAÑON	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5103	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-05-2019	X											X		X													X	NO	NO	TORTICOLIS CONGENITO, RETRAGO PSICOMOTOR	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	CENTRO	98430	SIERRA VIEJA	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5104	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-05-1972						X						X		X							X							NO	NO	ENFERMEDAD DE PARKINSON	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	CENTRO	98430	SAN RAMON	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5105	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-1973						X							X	X							X							NO	NO	RADICULOPATIA CERVICAL Y LUMBAR	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	EL CERRO	98471	CHUPADEROS	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5106	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-04-1967						X							X	X							X							NO	NO	Gonartrosis de rodillas	[redacted]	[redacted]	Sin		Colonia	SIN	98900	EL PRECIADO	VILLA GARCIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5107	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-01-1981						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Sin		Colonia	SIN	98900	GRANADAS	VILLA GARCIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5108	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-1964						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	Sin		Colonia	SIN	98900	TIERRITAS BLANCAS	VILLA GARCIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5109	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-06-1956							X						X	X								X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	101		Colonia	COL. CENTRO	98900	VILLA GARCIA	VILLA GARCIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5110	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-02-1964						X							X	X							X							NO	NO	Sx Lumbociatico	[redacted]	[redacted]	Sin		Colonia	SIN	98900	TIERRITAS BLANCAS	VILLA GARCIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
5111	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-03-1967						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	Sin		Colonia	SIN	98900	EL COPETILLO	VILLA GARCIA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5112	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-11-1953							X					X		X							X							NO	NO	ESGUINCE DE TOBILLO	[redacted]	[redacted]			Colonia				VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5113	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-1980						X							X	X							X							NO	NO	GONALGIA DERECH	[redacted]	[redacted]			Colonia				VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5114	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-12-2002						X							X	X						X								NO	NO	escoliosis despatica juarez	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	EL CALVARIO		VILLA GONZALEZ ORTEGA ZACATECAS	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5115	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-03-1980						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA AGUDIZADA	[redacted]	[redacted]			Colonia			villa gonzalez ortega	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5116	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-05-1960						X							X	X							X							NO	NO	paralisis facial inferior	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	ESTANCIA DE ANIMAS	98840	ESTANCIA DE ANIMAS	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5117	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-07-1961						X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA MECANOPOSTURAL	[redacted]	[redacted]	209		Colonia	LOMAS BIZANTINAS	98840	ESTANCIA DE ANIMAS	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5118	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-01-1959						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	33		Colonia	CENTRO		villa gonzalez ortega	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5119	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-02-1990						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	ALAMEDA	98840		VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5120	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-04-1990						X						X		X										X				NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	EL REFUGIO		VILLA GONZALES	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5121	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-05-1947							X					X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	ALAMEDA		villa gonzalez ortega	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5122	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-08-2014		X											X	X													X	NO	NO	PIE PLANO	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	INDEPENDENCIA	98840	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5123	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-01-1959						X							X	X							X							NO	NO	S/X DEL TUNEL DEL CARRO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	.		ESTANCIA DE ANIMAS	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5124	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-01-1995						X							X	X										X				NO	NO	LUXACION DE ROTULA GENO Y VALGO BILAT	[redacted]	[redacted]	21		Colonia				VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5125	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-12-1949								X					X	X							X							NO	NO	GONARTROSIS BILATERAL	[redacted]	[redacted]			Colonia			villa gonzalez ortega	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5126	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-01-1963						X						X		X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	ALAMEDA			VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5127	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-09-1935										X		X		X							X							NO	NO	SEC EVC	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LIRAS I	98840	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5128	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-08-1998						X						X		X						X								NO	NO	sec.de lo radiycabilal y tibio peroneo.ca(F.D.7 smev	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	10 DE NOVIEMBRE	98840	villa gonzalez ortega	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5129	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-02-1952							X						X	X							X							NO	NO	LUMBOCIATALGIA	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	ESTANCIA DE ANIMAS	98870		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5130	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-10-1979						X						X		X							X							NO	NO	FX EPIFISIS DISTAL DEL RADIO	[redacted]	[redacted]	120		Colonia	ALAMEDA		villa gonzalez ortega	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5131	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-10-1958						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	263		Colonia	LIRAS I	98840	VILLA GONZALEZ ORTEGA ZACATECAS	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5132	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-08-1982						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA MECANICA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	10 DE NOVIEMBRE	98840	COL. 10 DE NOVIEMBRE	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5133	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-1952							X						X	X							X							NO	NO	ESGUINCE DE TOBILLO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	LA BARRANCA	98840	VILLA GONZALEZ ORTEGA ZACATECAS	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5134	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-01-1955							X						X	X							X							NO	NO	FX. TIBIOPERONEA	[redacted]	[redacted]	48		Colonia	SAINCOLAS	98850	SAINCOLAS VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5135	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-09-1944								X				X		X							X							NO	NO	ESFONDILOARTRIPATIA S. DEGENERATIVA	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	.	98870	ESTANCIA DE ANIMAS	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5136	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-04-2001						X							X	X						X								NO	NO	Atención y Aprendizaje	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	LIRAS I	98840	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5137	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-1959						X							X	X								X						NO	NO	FO. STC. DERECHA. (GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LIRAS I	98840	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5138	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-10-1947								X					X	X								X						NO	NO	FX DE LA EPIFISIS DIST. DEL RADIO	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	ESTANCIA DE ANIMAS	98870	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil								Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿Cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
5139	[redacted]				04-09-1951							x						x	x								x					NO	NO	Ver	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	ALAMEDA	98840	VILLA GONZALEZ	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5140	[redacted]				04-06-1946								x					x	x							x						NO	NO	GONARTROS	[redacted]	[redacted]	122		Colonia	ESTANCIA DE ANIMAS		villa gonzalez ortega	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5141	[redacted]				28-07-1981						x							x	x							x						NO	NO	LUMBALGIA MECANICA DOLOR DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]			Colonia	LABERINTO		villa gonzalez ortega	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5142	[redacted]				28-11-1970						x						x		x							x						NO	NO	SEC DE FX MALEOLO BQ	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	LIRAS1		villa gonsalez ortega	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5143	[redacted]				07-03-2018		x											x	x												x	NO	NO	ALTO RIESGO NEUROLOGICO	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	INDEPENDENCIA	98840	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5144	[redacted]				20-04-1943								x					x	x							x						NO	NO	RTR	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	CENTRO	98840	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA DE COS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5145	[redacted]				20-10-1955							x						x	x						x							NO	NO	RETRACCION DE CICATRIZ DE QUEMADURAS	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	ALAMEDA	98840	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5146	[redacted]				23-05-2006					x							x		x						x							NO	NO	MIELO MENINGOCELE	[redacted]	[redacted]	2		Colonia	LIENZO CHARRO	98840	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5147	[redacted]				26-01-1957						x							x	x							x						NO	NO	TENDINITIS DEL MANGUITO ROTADOR	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	10 DE NOVIEMBRE	98840	COL. 10 DE NOVIEMBRE	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5148	[redacted]				26-12-1970						x						x		x							x						NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	SN		Colonia	LAGUNA GRANDE	98840	VILLA GONZALEZ ORTEGA	VILLA GONZALEZ ORTEGA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5149	[redacted]				26-02-1943							x						x	x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	22		Colonia	CENTRO	99542	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5150	[redacted]				05-09-1988						x							x	x												x	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	LINDA VISTA	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5151	[redacted]				23-03-1983						x							x	x												x	NO	NO	RUPTURA TENDON AQUILES	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	BARRIO DE GUADALUPE	99544		VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5152	[redacted]				15-07-1971						x							x	x						x							NO	NO	CERVICALGIA	[redacted]	[redacted]	62		Colonia	BESBICILERA	99542	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5153	[redacted]				06-02-2021	x												x	x												x	NO	NO	ESTIMULACION TEMPRANA	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	NUEVA	99547	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5154	[redacted]				21-06-1979						x							x	x												x	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	TAYAHUA	99560	TAYAHUA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5155	[redacted]				24-02-1963						x							x	x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	45		Colonia	LOMA DORADA	99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5156	[redacted]				24-05-2003						x						x		x						x							NO	NO	CIATALGIA, LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	SIERRA NEVADA	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5157	[redacted]				06-08-1957						x						x		x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	71		Colonia		99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5158	[redacted]				06-01-1950							x						x	x							x						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	53		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEO	99559	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5159	[redacted]				14-12-1959						x						x		x							x						NO	NO	CIATALGIA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LOMA DE TLALPAN	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5160	[redacted]				14-12-1991						x						x		x							x						NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	EL NUEVO TIGRE	99530	EL NUEVO TIGRE	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5161	[redacted]				17-04-1977						x							x	x						x							NO	NO	PO DE COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	CENTRO	99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5162	[redacted]				03-09-2018		x											x	x												x	NO	NO	HEMIPARESIA ESPASTICA DEL LADO DER.	[redacted]	[redacted]	72		Colonia	DE LA CRUZ	99545		VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5163	[redacted]				23-09-1957						x							x	x							x						NO	NO	OSTEOMIELITE, Fx DE FEMUR	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	TENANGO	99530	TENANGO	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5164	[redacted]				17-08-1945							x						x	x							x						NO	NO	PO DE CADERA DER	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	Felipe Angeles		Felipe Angeles	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5165	[redacted]				04-07-1951							x						x	x												x	NO	NO	Fx DE RADIO DISTAL DE LADO DER.	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	CENTRO	99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5166	[redacted]				18-08-1973						x							x	x							x						NO	NO	PARALISIS FACIAL H. Bi	[redacted]	[redacted]	8 A		Colonia	ADOLFO LOPEZ MATEO	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio											Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
5167	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-05-1948							X						X	X												X	NO	NO	ESCOLIOSIS, ESPONDILOARTROSIS	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	SANTA ANITA	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5168	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-11-1949							X						X	X							X						NO	NO	GONARTROSIS Y OSTEOARTRITIS	[redacted]	[redacted]	44		Colonia	EL PANTANO	99540	EL PANTANO	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-01-2014			X									X		X												X	NO	NO	Mental	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	NUEVA	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5170	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-2016		X											X	X												X	NO	NO	SINDROME ARNOLD CHIARI	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	LINDA VISTA	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-07-2013			X										X	X												X	NO	NO	PIE CAVO Y ROTACION INTERNA DE CADERA POR POSTURA	[redacted]	[redacted]	29		Colonia	NUEVA	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5172	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-03-1942								X					X	X								X					NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	67		Colonia	NUEVA	99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-06-1960						X						X		X						X							NO	NO	CERVICALGIA, EPICONDILITIS	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	SANTA ANITA	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5174	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-02-1975						X						X		X										X			NO	NO	SECUELAS DE Fx DE TIBIA	[redacted]	[redacted]	38		Colonia	BOCA DE RIVERA	99530	BOCA DE RIVERA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-07-2001						X						X		X						X							NO	NO	FRACTURA DE PERONE	[redacted]	[redacted]	32 A		Colonia	LOMA DEL DIEZMO	99547	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5176	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-10-2018		X										X		X												X	NO	NO	PC. ENCEFALOPATIA POR ASFIXIA	[redacted]	[redacted]	37		Colonia	FLORES DEL PEDREGAL	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-01-1986						X						X		X							X							NO	NO	GONALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	Olivino		VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5178	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-10-1983						X							X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	36		Colonia	SIERRA NEVADA	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-11-1987						X						X		X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	11		Colonia		99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5180	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-08-2019	X												X	X												X	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	LA ENCARNACION	99530	LA ENCARNACION	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5181	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-1984						X						X		X							X							NO	NO	Fx DE RADIO PROXIMAL	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	BARRIO RESCOLDILLO	99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5182	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-05-1950							X						X	X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	15		Colonia	LINDAVISTA	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5183	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-04-1952								X					X	X							X							NO	NO	SINDROME LUMBOCIATICO DOLOROSO	[redacted]	[redacted]	46		Colonia	LOMA DORADA	99546	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5184	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-12-1972						X							X	X												X	NO	NO	SECUELAS DE EVC	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	EL TIGRE	99530	EL TIGRE	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5185	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-03-1945							X						X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	LAS ARBOLERAS	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5186	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-10-1998						X							X	X							X							NO	NO	PARALISIS FACIAL	[redacted]	[redacted]	SIN		Colonia	FLORES DEL PEDREGAL	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5187	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-08-1981						X							X	X							X							NO	NO	HERNIA DISCAL C5 - C6	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	AV. SANTADEO	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5188	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-09-1953							X						X	X							X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	LOMA DEL DIEZMO	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5189	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-08-1961						X							X	X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	68		Colonia	PURISIMA	99570	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5190	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-12-1996						X						X		X						X							NO	NO	Hablar o comunicarse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	LAS AGUILAR	99542	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5191	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-09-1954							X						X	X							X							NO	NO	SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DE HOMBRO DE LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	46		Colonia		99530	ZAPOTILLO	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5192	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-2000						X							X	X							X							NO	NO	DX. DE TENDINITIS AQUILEA	[redacted]	[redacted]	42		Colonia	CENTRO	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5193	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-06-1973						X							X	X							X							NO	NO	DX. DE LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia		99530		VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5194	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-04-1997						X							X	X								X							NO	NO	DX. DE LUMBOCIATALGIA IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	19		Colonia		99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)								Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
5195	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-07-1953							X					X		X							X							NO	NO	DX. DE HEMIPARESIA ESPASTICA DEL LADO INQUIERDO	[redacted]	[redacted]	26		Colonia	ATITANAC	99530	ATITANAC	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5196	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-05-2006					X							X		X							X							NO	NO	DX. DE FRACTURA DE RADIO DISTAL DE LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	EL VERGEL	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5197	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-05-1967						X						X		X									X					NO	NO	SUBLUXACION DE HOMBRO DERECHO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	ZAPOQUI	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5198	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-10-1971						X						X		X								X							NO	NO	DX. DE PO DE COLUMNA TORACICA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	BARRIO RESCOLDILLO	99546	VILLANUEVA	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5199	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-09-1971						X							X	X							X							NO	NO	PO DE PLASTIA DE MANGUITO ROTATADOR DE HOMBRO DER. Y ACROMIOPLASTIA	[redacted]	[redacted]	54		Colonia	NUEVA	99547	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5200	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-07-1953							X						X	X							X							NO	NO	LUMBALGIA CRONICA AGUDIZADA	[redacted]	[redacted]	61		Colonia	CENTRO	99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5201	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-12-1986						X						X		X													X	NO	NO	HOMBRO DOLOROSO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	VILLANUEVA	99542	VILLANUEVA	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5202	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-05-1972						X							X	X							X							NO	NO	DX. DE FRACTURA EMIALEOLAR DE TOBILLO DERECHO	[redacted]	[redacted]	34		Colonia	CENTRO	99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5203	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-03-1988						X						X		X										X				NO	NO	FRACTURA DE MONTEGIA	[redacted]	[redacted]	166		Colonia	ATITANAC	99530	ATITANAC	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5204	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-03-1955							X					X		X									X					NO	NO	EPILEPSIA Y CUADRIPARESIA	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	LINDAVISTA	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5205	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-1991						X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o mverne	[redacted]	[redacted]	124		Colonia	NUEVA	99930	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5206	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-02-1951							X						X	X							X							NO	NO	LUMALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	133		Colonia	ATITANAC	99530		APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5207	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-10-1982						X							X	X							X							NO	NO	LUXACION DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	25		Colonia	CENTRO	99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5208	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-01-2019	X											X		X							X							NO	NO	PARALISIS CEREBRAL	[redacted]	[redacted]	2 A		Colonia		99193	SAN ANTONIO DE LA CALERA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5209	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-05-1942								X				X		X							X							NO	NO	P.O. DE CIRUGIA DE COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	1		Colonia	VILLANUEVA	99547	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5210	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-1992						X						X		X							X							NO	NO	SECUELAS DE FRACTURA EXPUESTA DE TOBILLO DEL LADO IZQ.	[redacted]	[redacted]	30		Colonia	VILLANUEVA	99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5211	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-09-1953							X					X		X													X	NO	NO	Caminar-o mverne	[redacted]	[redacted]	24		Colonia	CENTRO	99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5212	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-03-1983						X							X	X							X							NO	NO	CERVICALGIA Y LUMBALGIA	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	LOMA DEL DIEZMO	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5213	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-06-1979						X						X		X							X							NO	NO	HERNIA DISCAL L4-L5 CON COMPRESION RADICULAR DEL LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	NUEVA	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5214	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-05-2019	X												X	X							X							NO	NO	Caminar-o mverne	[redacted]	[redacted]	58 A		Colonia	VILLANUEVA	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5215	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-07-1971						X						X		X							X							NO	NO	FX. DE ROTULA DE LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	VILLANUEVA	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5216	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-01-1939										X		X		X								X						NO	NO	SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DE HOMBRO	[redacted]	[redacted]	27		Colonia	CENTRO	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5217	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-10-1962						X						X		X							X							NO	NO	DOLOR EN MIEMBRO PELVICO DE LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	VILLANUEVA	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5218	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-09-1965						X							X	X							X							NO	NO	DX. DE LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	FLORES DEL PEDREGAL	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5219	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-10-1956							X					X		X							X							NO	NO	PO DE COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	VILLANUEVA	99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5220	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-03-1982						X						X		X									X					NO	NO	PO DE TENORRAFIA DE TENDONES FLEXORES DE MANO DE LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	S/N		Colonia	COLOJIO	99547	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5221	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-01-1950								X						X								X						NO	NO	DX. DE PROTESIS DE RODILLA DE LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	35		Colonia	CENTRO	99540	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5222	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-12-2001						X							X	X							X							NO	NO	SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DE HOMBRO DE LADO DERECHO	[redacted]	[redacted]	246		Colonia	NUEVA	99547	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
5223	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-11-2011			X									X		X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	171		Colonia	NUEVA	99547	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5224	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-10-1987						X							X	X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	NUEVA	99547	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5225	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-06-1970						X						X		X							X									NO	NO	FX. DE TOBILLO EQUEJEDO Y FX. PROXIMAL DE PERONE	[redacted]	[redacted]	113		Colonia	SANTA ANEA	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5226	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-12-1979						X						X		X													X			NO	NO	EX. LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	7		Colonia	Emiliano Zapata	99545	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5227	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-1955							X						X	X							X									NO	NO	FX. DE RADIO DISTAL DE LADO IZQ	[redacted]	[redacted]	4		Colonia	VILLANUEVA	99547	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5228	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-12-1975						X							X	X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	FRACCIONAMIENTO SANTIAGO	99546	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5229	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-11-1965						X							X	X							X									NO	NO	FO DE COLUMNA LUMBAR	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	BARRIO SANTA GERTRUDIS	99543	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5230	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-06-1964						X							X	X									X							NO	NO	CANAL CERVICAL ESTRECHO Y LUMBALGIA CRONICA	[redacted]	[redacted]	59		Colonia	Felipe Angeles	99547	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5231	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-01-1988						X							X	X							X									NO	NO	CONDROMALACIA ROTULA Y BILATERAL	[redacted]	[redacted]	11		Colonia	NUEVA	99547	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5232	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-02-1956							X					X		X							X									NO	NO	FX. DE TOBILLO DE LADO IZQUIERDO	[redacted]	[redacted]	28		Colonia	CENTRO	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5233	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-07-1967						X							X	X							X									NO	NO	RUPTURA FIBILAR MUSCULAR EN TERCIO MEDIO DEL EXTENSOR LARGO DE LOS DEDOS	[redacted]	[redacted]	40		Colonia	CENTRO	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5234	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-05-1936										X			X	X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	FRACC. SAN TADEO	99546	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5235	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-08-1969						X							X	X							X									NO	NO	CERVICOBRAQUALGIA	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	VILLANUEVA	99547	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5236	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-11-1996						X						X		X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	13		Colonia	SANTA ANEA	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5237	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-07-1994						X						X		X										X						NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	12		Colonia	LINDAVISTA	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5238	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-06-2013			X									X		X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	DEL ROSAL	99530	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5239	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-02-1979						X							X	X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	NUEVA	99547	VILLANUEVA	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5240	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-12-1985						X							X	X									X							NO	NO	EPICONDILITIS IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	23		Colonia	FELIPE ÁNGELES	98054		ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5241	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-11-1940										X			X	X							X									NO	NO	SX DOLOROSO DE RODILLAS	[redacted]	[redacted]	104-P. B.		Colonia	CENTRO	98000	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5242	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-06-1946					X							X		X													X			NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR POS. TRAUMATICO CRONICO	[redacted]	[redacted]	114		Colonia	BENITO JUAREZ	98080	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5243	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1951							X						X	X								X								NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR SISTEMATIZADO	[redacted]	[redacted]	113-A		Colonia	FELIPE ÁNGELES	98054	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5244	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-08-1978						X							X	X							X									NO	NO	SX DOLOROSO DE MANOS, SEC. A TUNEL DEL CARPO.	[redacted]	[redacted]	309		Colonia	COREA II	98087	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5245	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-12-1969						X							X	X							X									NO	NO	SX DOLOROSO DE RODILLA IZQ.	[redacted]	[redacted]	138		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	98087	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5246	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-04-1958						X							X	X							X									NO	NO	SX DOLOROSO DE RODILLA IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	BENITO JUAREZ	98087	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5247	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-05-1937										X		X		X								X									NO	NO	LESION NERVIO CATICO	[redacted]	[redacted]	205		Colonia	COLINAS DEL PADRE		ZACATECAS	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5248	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-08-2007			X									X		X																	NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	223		Colonia	LAS HUERTAS		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5249	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-07-1966						X							X	X							X									NO	NO	SX. DOLOROSO DE MS TS SEC. A LIMITEDONA SEC. A MASTECTOMIA	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5250	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-07-1987						X							X	X							X									NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	LAS FLORES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
5251	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-11-1949								X				X		X							X						NO	NO	SX DOLOROSO DE HOMBRO DERECHO SEC. A TENDINITIS SUPRAESPINOSO	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5252	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-10-1985						X						X		X							X						NO	NO	SECUELA DE ESC DE CAIPO DERECHO MAS COCCIGNA	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5253	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-11-1968						X							X	X							X						NO	NO	SX. DOLOROSO DE NALGA IZQ. CITALGIA IZQ. A DESCARTAR DISCOPATIA	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	BENITO JUAREZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5254	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-12-1978						X							X	X							X						NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLAS SEC. A GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5255	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-09-1975						X							X	X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	S/N		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5256	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-04-1953							X						X	X							X						NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLA DERECHA SEC. A GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	404		Colonia	LOMAS DE LA PIMENTA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5257	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-02-1975						X							X	X							X						NO	NO	SOLOR EN RODILLAS TENDINITIS DE PATA DE GANSO	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5258	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	13-05-1960						X							X	X							X						NO	NO	GONARTROSIS II	[redacted]	[redacted]	110		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5259	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-03-1960						X						X		X							X						NO	NO	SX DOLOROSO DE RODILLAS	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5260	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-08-1959						X							X	X							X						NO	NO	SX DOLOROSO DE HOMBRO DERECHO SEC. A TENDINITIS DE SUPRAESPINOSO	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5261	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-06-1988						X							X	X							X						NO	NO	SX DOLORIDO DE ESPALDA BAJA, SEC A ESCOLIOSIS LUMBAR IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5262	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	04-02-2005					X								X	X						X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE ESCAPULAR DERECHO SEC. A ESFUERZO	[redacted]	[redacted]	39		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5263	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-03-1958						X							X	X							X						NO	NO	SX. DOLOROSO DE HOMRO DERECHO SEC. A TENDINITIS SUPRAESPINOZO Y DE SUBESCAPULAR	[redacted]	[redacted]	604		Colonia	BENITO JUAREZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5264	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-02-1949								X				X		X							X						NO	NO	ENFERMEDAD PATELO FEMORAL BILATERAL MAS ARTROSIS	[redacted]	[redacted]	107-A		Colonia	BANCOMER		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5265	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-03-1975						X							X	X							X						NO	NO	CERVICALGIA TRENSIONAL	[redacted]	[redacted]	328		Colonia	COLINAS DEL PADRE		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5266	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-04-1998						X							X	X						X							NO	NO	CERVICALGIA POSTEFUERZO	[redacted]	[redacted]	299		Colonia	21 DE JULIO	98077	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5267	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-08-1977						X						X		X							X						NO	NO	GONALGIA BILATERAL DERECHA, TENDINITIS ROTULIANA IZQ, FASCITIS PLANTAR BILATERAL LEVANTO	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	ISABELICA	98096	ZACATEAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5268	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-10-1987						X							X	X							X						NO	NO	CERVICALGIA SEC. A PROB. RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	205		Colonia	BENITO JUAREZ	98030	ZACATEAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5269	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-08-1955							X						X	X							X						NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLAS SEC. A GONARTROSIS	[redacted]	[redacted]	37		Colonia	FELIPE ANGELES	98054	ZACATECAS	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5270	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1970						X							X	X							X						NO	NO	LINFEDEMA DE MTI SEC. SEC. A MASTECTOMIA	[redacted]	[redacted]	114		Colonia	JARDINES DEL SOL	98087	ZACATEAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5271	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-01-1978						X						X		X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	310		Colonia	SUAVE PATRIA		ZACATEAS	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5272	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	11-12-1964						X							X	X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	618		Colonia	C.N.O.P.	98053	ZACATEAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5273	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	31-10-1967						X						X		X							X						NO	NO	OMALGIA + NEUROPATIA CUBITAL IZQUIERDA	[redacted]	[redacted]	107		Colonia	LUIS DONALDO COLOSIO	98046	ZACATEAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5274	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-08-1965						X							X	X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	LA PIMENTA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5275	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-02-1967						X						X		X										X			NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	217		Colonia	MIGUEL HIDALGO		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5276	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	27-01-2004					X							X		X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	6		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5277	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-03-1956							X						X	X							X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	14		Colonia	FELIPE ANGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5278	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-11-1966						X							X	X							X						NO	NO	SX. DOLOROSO DORSOLUMBAR CRONICO	[redacted]	[redacted]	312		Colonia	MINERA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (a)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro			* Tipo de Limitación en la Actividad	* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/NO)
5279	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-04-1985						X							X	X									X					NO	NO	SX DOLOROSO DE A ENFERMEDAD FATALOFGAMORAI	[redacted]	[redacted]	227-B		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5280	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-11-1964						X							X	X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE CAMPO DERECHO SEC. A TENDINITIS DE QUERVAIN	[redacted]	[redacted]	129		Colonia	COLINAS DEL PADRE	98085	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5281	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-02-1969						X							X	X							X							NO	NO	GONALGIA IZQ. POSTRAUMAÚTICA	[redacted]	[redacted]	114		Colonia	NUEVA GENERACION	98087	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5282	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-08-1960						X						X		X							X							NO	NO	TENDINITIS SUPRAESPINOSO SX. DOLOROSO DE HOMBRO IZQ.	[redacted]	[redacted]	135		Colonia	FELIPE ÁNGELES	98054	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5283	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-11-1970						X						X		X						X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	FRENTE POPULAR	98046	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5284	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-04-1960						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	108 1-C		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	98087	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5285	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-06-1949							X						X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	303		Colonia	BENITO JUAREZ	98080	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5286	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	30-11-1991	X											X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	220		Colonia	MIGUEL HIDALGO		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5287	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-08-1989						X							X	X							X							NO	NO	HEMIPLEGIA DER. SEC. A HEMORRAGIA INTRA PARENQUIMATOSA EL 98	[redacted]	[redacted]	302		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5288	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	02-03-1961						X							X	X								X						NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLAS SEC A GONARTROSIS. G.IV (EQ. Y BOER.	[redacted]	[redacted]	8		Colonia	FELIPE ÁNGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5289	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-09-1993						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	142		Colonia	RECIDENCIAL DEL VALLE		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5290	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-10-2016		X											X	X													X	NO	NO	DEFECTO DE POSTURA PIE PLANO II	[redacted]	[redacted]	106		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5291	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-11-2001						X							X	X							X							NO	NO	SEC. DE ESGUINCE CERVICAL	[redacted]	[redacted]	111		Colonia	LAS HUERTAS		ZACATECAS	VILLANUEVA	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5292	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-05-1945							X						X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	LÁZARO CÁRDENAS		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5293	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-03-1999						X							X	X								X						NO	NO	PO. DE RODILLA SEC. A FX. POR HERIDA DE ARMA DE FUEGO	[redacted]	[redacted]	92		Colonia	FELIPE ÁNGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5294	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-03-1956							X						X	X								X						NO	NO	MASTECTOMIA IZQ. SEC. M.A CA DE MAMA MAS LINFEMA	[redacted]	[redacted]	212		Colonia	LOMAS DE LA PIMIENTA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5295	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-05-2000						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	305		Colonia	LA TOMA		ZACATEAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5296	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-1979						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	5		Colonia	COM. CHILITAS		CHILITAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5297	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-11-1992						X							X	X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO LUMBAR SEC. A ESCOLIOSIS	[redacted]	[redacted]	521		Colonia	EL ORITO		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5298	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-09-1993						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	305		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	98087	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5299	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-02-1990						X							X	X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO LUMBAR PSTRAUMATICO	[redacted]	[redacted]	3		Colonia	FELIPE ÁNGELES	98054	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5300	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-10-1969						X							X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	119		Colonia	BENITO JUAREZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5301	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-10-1970						X							X	X							X							NO	NO	PO DE RODILLA IZQ SEC. DE LIMPIEZA ARTICULAR	[redacted]	[redacted]	610		Colonia	FRANCISCO GARCIA SALINAS	98000	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5302	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-06-1979						X							X	X							X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	404		Colonia	LAS PALMAS	98056	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5303	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-06-1956							X						X	X										X				NO	NO	SEC. DE ESGUINCE DE RODILLA IZQ. SEC. FX. ANTIGUA DE RODILLA	[redacted]	[redacted]	163		Colonia	FELIPE ÁNGELES	98054	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5304	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-12-1972	X												X	X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO CERVICAL SEC. A ESGUINCE	[redacted]	[redacted]	123		Colonia	BANCOMER		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5305	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	16-08-1968						X						X		X									X					NO	NO	PO. DE RODILLA DERECHA SEC. A FX.	[redacted]	[redacted]	408		Colonia	CENTRO	98000	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5306	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-11-1958						X						X		X							X							NO	NO	CANAL ESTRECHO LUMBAR SISTEMATIZADO A MPD	[redacted]	[redacted]	324		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	98087	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)									Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 29 años 11 meses	De 30 a 44 años 11 meses	De 45 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	H	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos o otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
5307					17-06-1948								X						X	X							X							NO	NO	RADICULOPATIA CERVICAL C5 C6			213		Colonia	LOMAS DE LA SOLEDAD	98040	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5308					25-10-1943								X						X	X							X							NO	NO	A.R			104		Colonia	ISSSTEZAC I		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5309					20-08-1970						X								X	X							X							NO	NO	PO. DE MASTECTOMIA DERECHA			104		Colonia	ZACATECAS		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5310					09-04-1980						X							X		X							X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR POST ESFUERZO			308		Colonia	MINERA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5311					08-03-1947								X						X	X						X								NO	NO	Caminar-o moverse			4		Colonia	ISSSTEZAC I	98087	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5312					23-07-2017		X											X		X													X	NO	NO	DEFECTO DE POSTURA PIE PLANO II			120		Colonia	FELIPE ÁNGELES	98054	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5313					19-04-1967						X							X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse			107		Colonia	LOMAS DEL CAPULIN		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5314					21-05-1943								X					X		X								X						NO	NO	SX. DOLOROSO DE CADERA DQ. SEC. A COXATROSIS			201		Colonia	LA ENCANTADA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5315					14-01-1980						X							X		X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLA DQ. SEC. A TRAUMATISMO			42-A		Colonia	FELIPE ÁNGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5316					06-08-1948							X						X		X							X							NO	NO	LUMBALGIA MECANICOPOSTURAL			85		Colonia	EL MAGUEY		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5317					10-12-1947							X						X		X								X						NO	NO	Caminar-o moverse			307		Colonia	LAS PALMAS		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5318					14-07-1947							X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse			301		Colonia	LAS PALMAS	98056	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5319					02-06-1954							X						X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse			19		Colonia	FELIPE ÁNGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5320					19-07-1972						X							X		X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO SEP/VCAL Y LUMBAR SEC. A ESPONDILOARTRITIS			208		Colonia	MIGUEL HIDALGO		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5321					09-09-1976						X							X		X							X							NO	NO	SEC. DE ESGUINCE DE TOBILLO IZQ.			46		Colonia	FELIPE ÁNGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5322					10-07-1948								X						X	X								X						NO	NO	Caminar-o moverse			105		Colonia	BENITO JUAREZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5323					07-08-1977						X							X		X							X							NO	NO	A.R. + TENDINITIS SUPRAESPINOSO DERECHO			151		Colonia	FELIPE ÁNGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5324					29-07-1991						X							X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse			309		Colonia	EL JARALILLO	98085	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5325					05-08-0000												X	X		X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE HOMBRO SEC.A TENDINITIS SUPRAESPINOSO Y ARTROSIS ACLOMIOCLAR			121		Colonia	PANFILO NATERA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5326					13-08-1973						X							X		X									X						NO	NO	GONALGIA POSTRAUMATICA DERECHA SIN DISCAPACIDAD			303		Colonia	MIGUEL HIDALGO		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5327					18-11-1976						X							X		X								X						NO	NO	Caminar-o moverse			301		Colonia	MINERA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5328					01-09-1997						X							X		X						X								NO	NO	LIMITACION FUNCIONAL M/S SEC A TENDINITIS DEL SUPRAESPINOSO			102		Colonia	VELLA VISTA		ZACATEAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5329					24-07-1959						X							X		X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE COLUMNA DORSOLUMBAR, SE A ESCOLIOSIS + GONARTROSIS SEVSICAPACIDAD			106		Colonia	BENITO JUAREZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5330					28-09-1981						X							X		X							X							NO	NO	Caminar-o moverse			110		Colonia	FELIPE ÁNGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5331					29-09-2018		X											X		X													X	NO	NO	Atención y Aprendizaje			7		Colonia	COLINAS DEL PADRE		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5332					05-03-1968						X							X		X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE HOMBRO SEC. A TENDINITE DE SUPRAESPINOSO + CODO DEL TENISTA IZQ			16		Colonia	BENITO JUAREZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5333					13-09-1967						X							X		X							X							NO	NO	CERVICALGIA CRONICA			424		Colonia	BENITO JUAREZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5334					17-03-2000						X							X		X							X							NO	NO	PO. DE 1ER. ORTEJO SEC. A LIBERACION DE TENDON			424		Colonia	BENITO JUAREZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)								* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltero (a)	Casado (a)	Viuda (a)	Divorciado (a)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
5335	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-06-1969						X						X		X								X							NO	NO	PARALICIS FACIAL NIVEL IZQ.	[redacted]	[redacted]	10		Colonia	GONZALEZ ORTEGA	98087	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5336	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-06-1997						X							X	X						X									NO	NO	SEC. DE ESGUINCE DE TOBILLO IZQ	[redacted]	[redacted]	305		Colonia	BENITO JUAREZ	98080	ZACATECAS	APOZOL	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5337	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	09-08-1933									X				X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	230		Colonia	CENTRO	98000	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5338	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	06-01-1967						X							X	X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	306		Colonia	BENITO JUAREZ	98080	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5339	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	10-06-1978						X						X		X							X								NO	NO	SX. DOLOROSO LUMBAR SEC. A DISCOPLATIA LS S1	[redacted]	[redacted]	19		Colonia	FRANCISCO E. GARCIA	98090	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5340	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	28-08-1965						X							X	X							X								NO	NO	CERVICALGIA SEC. A ARTERITIS + RECTIFICACION DE LA CURVATURA	[redacted]	[redacted]	91		Colonia	FELIPE ÁNGELES	98054	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5341	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	05-01-2002						X							X	X						X									NO	NO	SX. DOLOROSO LUMBAR POST ESFUERZO	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	MIGUEL HIDALGO	98054	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5342	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-06-1974						X							X	X							X								NO	NO	SX. DOLOROSO EXTERNAL SEC. A NEURITIS INTERCOSTAL	[redacted]	[redacted]	104		Colonia	MIGUEL HIDALGO	98054	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5343	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24-11-1942								X					X	X								X							NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	21		Colonia	TRES CRUCES	98054	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5344	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-10-1967						X						X		X							X								NO	NO	Escuchar	[redacted]	[redacted]	707		Colonia	MINERA	98050	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5345	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-04-1961						X						X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	229		Colonia	HUERTA VIEJA	98087	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5346	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	01-12-1957						X						X		X									X						NO	NO	SX. DOLOROSO CERVICAL SEC. A RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	109		Colonia	MINERA	98050	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5347	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-12-1961						X						X		X							X								NO	NO	FX. DE COLLES IZQ	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	FELIPE ÁNGELES	98054	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5348	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	19-02-1962						X						X		X							X								NO	NO	NEUROPATIA DIABETICA	[redacted]	[redacted]	218		Colonia	MECANICOS	98090	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5349	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	12-10-1961						X						X		X							X								NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR SISTEMATIZADO	[redacted]	[redacted]	301		Colonia	LAZARO CARDENAS	98087	ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5350	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	03-03-1970						X						X		X									X						NO	NO	DEDO DE GATILLO O RESORTE	[redacted]	[redacted]	604		Colonia	DIAZ ORDAZ		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5351	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-03-1995						X						X		X							X								NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLA IZQ. SEC. A ESGUINCE	[redacted]	[redacted]	51		Colonia	FELIPE ÁNGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5352	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-05-2009				X								X		X													X		NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	227		Colonia	LUIS DONALDO COLOSIO		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5353	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-05-1995						X						X		X							X								NO	NO	PODE ANTEBRAZO DERECHO	[redacted]	[redacted]	112		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5354	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22-05-2008				X								X		X													X		NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	9		Colonia	FELIPE ÁNGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5355	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	25-01-1982						X						X		X							X								NO	NO	SXDOLOROSO DE MSD SEC. A PROB. TENDINITIS SUPRAESPINOSO, VS DESCANTAD RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	514		Colonia	C.T.M.		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5356	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-04-2018		X										X		X													X		NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	206		Colonia	FCO. E. GARCIA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5357	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	14-08-1936									X			X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	16		Colonia	FELIPE ÁNGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5358	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-10-1975						X						X		X							X								NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLAS SIN DISCAPACIDAD	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5359	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-11-1929										X		X		X							X								NO	NO	Caminar-o moverse	[redacted]	[redacted]	406		Colonia	LAS PALMAS		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5360	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21-11-1954							X					X		X							X								NO	NO	SX. DOLOROSO LUMBAR SE. A RADICULOPATIA L4,L5 Si	[redacted]	[redacted]	117		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5361	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	29-07-1965						X						X		X							X								NO	NO	SX. DOLOROSO LUMBAR SEC. A RADICULOPATIA	[redacted]	[redacted]	212		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5362	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	08-05-2016		X										X		X													X		NO	NO	DEFECTO DE POSTURA PIE PLANO, TALO VALGO Y VALGO DE RODILLAS	[redacted]	[redacted]	20		Colonia	LAGUNA SECA	-	LAGUNA SECA	FRESNILLO	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI	SI

VERSIÓN PÚBLICA; clasificación en modalidad de confidencial de los contenidos en la INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO BENEFICIADA DEL PROGRAMA S039 DEL AÑO 2021, por lo que hace a la Clave Única de Registro de Población, Nombre (apellido paterno y apellido materno) y Tipo de Vialidad y nombre de Vialidad, de conformidad a la Novena Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, celebrada el 21 de junio de 2022.



Unidad de Asistencia e Inclusión Social / Dirección General de Rehabilitación e Inclusión

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada del Programa de Atención a Personas con Discapacidad 2021

Núm.	Datos Generales de la Persona Beneficiaria (Población Objetivo Beneficiada)					Rango de Edad (marcar solo una opción)										Sexo		Escolaridad (marcar solo 1 opción)							* Estado Civil							Se Autoadscribe como Indígena (SI / NO)	Se Autoadscribe como Afromexicano (SI / NO)	* Tipo de Limitación en la Actividad	Domicilio										Cuestionario						
	CURP	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	De 0 a 2 años 11 meses	De 3 a 5 años 11 meses	De 6 a 11 años 11 meses	De 12 a 14 años 11 meses	De 15 a 17 años 11 meses	De 18 a 59 años 11 meses	De 60 a 64 años 11 meses	De 65 a 70 años	De 71 a 80 años	De 81 a 90 años	De 91 y más años	M	M	Sin escolaridad	Maternal	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otra	Soltera (o)	Casada (o)	Viuda (o)	Divorciada (o)	Unión Libre	Concubinato	Otro				* Tipo de Vialidad (Av. calle, privada)	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	* Tipo de Asentamiento (Col., Barrio, Pueblo, Ejido)	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Demarcación Territorial	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Qué tipo de apoyo fue otorgado a través del programa	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI/NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI/ NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI/ NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI/ NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI/ NO)
5363	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-07-1974						X							X	X							X							NO	NO	SX DOLOROSO LUMBAR POSTRAUMATICO	[redacted]	[redacted]	120		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
5364	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	23-03-1983						X						X		X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE RODILLAS	[redacted]	[redacted]	209		Colonia	ISSSTEZAC I		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
5365	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20-01-1967						X						X		X							X							NO	NO	SX DOLOROSO DE HOMBRO IZQ. SEC. A LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	[redacted]	[redacted]	103		Colonia	GONZALEZ ORTEGA		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
5366	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	17-08-1949								X				X		X									X					NO	NO	SX. DOLOROSO DE HOMBRO IZQ. SEC. A TENDINITIS SUPRAESPINOSO	[redacted]	[redacted]	17		Colonia	FELIPE ÁNGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
5367	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	18-12-1962						X							X	X							X							NO	NO	SX. DOLOROSO DE HOMBRO IZQ. SEC. A GONARTROSIS, NEURITIS INTERCOSTAL IZQ, COXALGIA DERECHA,	[redacted]	[redacted]	108		Colonia	PERIODISTAS		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
5368	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	15-09-1977						X							X	X						X								NO	NO	PARALICIS FACIAL NM IDQ.	[redacted]	[redacted]	229		Colonia	LAS HUERTAS		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
5369	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	07-08-1981						X							X	X						X								NO	NO	SX. DOLOROSO DE TOBILLO IZQ. SEC. A ESGUINCE	[redacted]	[redacted]	118		Colonia	COLINAS DEL PADRE		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI
5370	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	26-04-1937										X		X		X							X							NO	NO	Caminar o moverse	[redacted]	[redacted]	137		Colonia	FELIPE ÁNGELES		ZACATECAS	ZACATECAS	Zacatecas		TERAPIA	10	SI	SI	SI	SI	SI