

PADRÓN DE BENEFICIARIOS**Área responsable:** Departamento de Trabajo Social**Denominación del programa:** Casos urgentes y de fortalecimiento sociofamiliar**Fecha:** Diciembre 2018

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido	Edad	Sexo	Concepto del beneficio	Monto asignado	Recurso	El beneficiario ha recibido apoyo económico en otro mes	Recibió despesa
Guillermo Manuel	Saldaña	Villa	64	Masculino	silla de ruedas	\$1,600.00	en especie	no	no
Susana	Salazar	Diaz	69	Femenino	lentes	\$349.00	en especie	no	no
María Elena	Leal	Ramos	70	Femenino	Lentes	\$900.00	en especie	no	no

