



H. Ayuntamiento Constitucional
Desarrollo Integral de la Familia
Slogan del Dif
Periodo de Gobierno



COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Reporte de actividades correspondiente al mes de _____ de 20_____

- a) **Personas atendidas:** **En corazón amigo**
- b) **Est. Socioeconómicos para DIF Tabasco**
- c) **Est. Socioeconómicos para DIF Municipal**
- d) **Solicitudes recibidas:**

- ❖ Sillas de ruedas para adultos:
- ❖ Sillas de ruedas infantiles:
- ❖ Bastones:
- ❖ Muletas axilares:
- ❖ Muletas Canadienses:
- ❖ Carreolas PCI:
- ❖ Andaderas:
- ❖ Auxiliares auditivos:
- ❖ Credenciales Crenaped:

Total de visitas domiciliarias:

Total de solicitudes de transp:

- e) **Solicitudes de transporte a las siguientes comunidades o colonias de la ciudad:**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Traslados a la ciudad de Villahermosa, Tab.

Fecha (s)					
Número de pasajeros:					
Beneficiarios:					
Acompañantes:					

Dependencias en las que se realizaron los trámites.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

- f) **Aparatos ortopédicos entregados.**

- | | | | |
|-------------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| Silla de ruedas para adultos: | <input type="text"/> | Carreolas PCI: | <input type="text"/> |
| Silla de ruedas infantiles: | <input type="text"/> | Andaderas: | <input type="text"/> |
| Bastones: | <input type="text"/> | Auxiliares auditivos entregados: | <input type="text"/> |
| Muletas axilares: | <input type="text"/> | Credenciales Crenaped: | <input type="text"/> |
| Muletas canadienses: | <input type="text"/> | | |

- g) **Trámites en proceso para cred. Crenaped**

- h) **Trámites en proceso para Aux. Auditivos**