



INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES
 DIRECCIÓN DE PROGRAMAS ESTATALES Y AFILIACIÓN NACIONAL
 DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN



INFORME MENSUAL CONCENTRADO DE TARJETA INAPAM (CARTÓN)
 DURANTE EL MES DE DE

ENTIDAD FEDERATIVA:

FECHA DE ELABORACIÓN
 DÍA MES AÑO

CENTRO DE AFILIACIÓN	FOLIO DE CREDENCIALES		NUEVO REGISTRO (NR)			CAMBIO POR ACTUALIZACIÓN(C)			REPOSICIÓN(R)			CANCELADAS	TOTAL (NR+C+R+CAN)	RESERVA DE CREDENCIALES
			SEXO		TOTAL (NR)	SEXO		TOTAL (C)	SEXO		TOTAL (R)	TOTAL (CAN)		
	DE	AL	HOMBRES	MUJERES		HOMBRES	MUJERES		HOMBRES	MUJERES				
HUEYAPAN DE OCAMPO	P33 5785431	P33 5785580	65	83	148							2	150	
TOTAL														

ERICK ALBERTO GOMEZ PEREZ
 ELABORÓ (Nombre y Firma)

 RESPONSABLE (Nombre y Firma)

DRA. NAYELLI YOLTZIN VERA BRIZUELA
 DELEGADO ESTATAL (Nombre y Firma)

F DA010