SEDESOL

INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

DIRECCIÓN DE PROGRAMAS ESTATALES Y AFILIACIÓN NACIONAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN

INFORME MENSUAL CONCENTRADO DE TARJETA INAPAM (CARTÓN)

INAPAM
INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

DURANTE EL MES DE **MARZO** DE **2019**

ENTIDAD FEDERATIVA: **VERACRUZ**

FECHA DE ELABORACIÓN **22** (DIA) **3** (MES) **2019** (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 6095141	P33 6095200	32	28	60	0	0	0	0	0	0	0	60	**0**
			.											
TOTAL	**0**	**0**	**32**	**28**	**60**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**60**	**0**

F DA010

ERICK ALBERTO GOMEZ PEREZ
ELABORÓ (Nombre y Firma)

RESPONSABLE (Nombre y Firma)

DELEGADO ESTATAL (Nombre y Firma)