LOGO DIF MUNICIPAL

DIRECCION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR
PROMOCIÓN DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO

RELACION DE INTEGRANTES DEL GRUPO DE TERCERA EDAD DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL _____

NOMBRE DEL GRUPO _____ DELEGACION/LOCALIDAD _____

NÚM	NOMBRE	EDAD	FECHA CUMPLEAÑOS	DOMICILIO	Estado de Salud (enfermedad que padece)	Familiar Responsable (Nombre y teléfono)

PERSONAL DE DIF RESPONSABLE DE GRUPO _____

FIRMA DIRECTOR(A) DIF MPAL _____

SELLO DIF MUNICIPAL