



INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES
 DIRECCIÓN DE PROGRAMAS ESTATALES
 DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN
INFORME MENSUAL CONCENTRADO DE TARJETA INAPAM (CARTÓN)
 DURANTE EL MES DE DE



ENTIDAD FEDERATIVA:

FECHA DE ELABORACIÓN
DÍA MES AÑO

MÓDULO DE EXPEDICIÓN DE TARJETA INAPAM	TARJETAS EXPEDIDAS A TRAVÉS DE: INAPAM Ó TRANSVERSALIDAD	FOLIO DE CREDENCIALES		NUEVO REGISTRO (NR)			CAMBIO POR ACTUALIZACIÓN(C)			REPOSICIÓN(R)			EXTRAVÍO	CANCELADAS	TOTAL (NR+C+R+EXT+CAN)	RESERVA DE CREDENCIALES
		DE	AL	SEXO		TOTAL (NR)	SEXO		TOTAL (C)	SEXO		TOTAL(R)	TOTAL (Reportadas con Acta)	TOTAL (CAN)		
				HOMBRES	MUJERES		HOMBRES	MUJERES		HOMBRES	MUJERES					
COMALA	Transversalidad	A-001640051	1-001640066	5	5	10	0	0	0	2	4	6	0	0	16	16
COMALA	Transversalidad	A-001641830	A-001641838	1	3	4	0	0	0	2	1	3	0	2	9	7
COMALA	Transversalidad	A-001641844	A-001641844	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	6
COMALA	Transversalidad	A-001641861	A-001641861	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4
COMALA	Transversalidad	A-001641864	A-001641864	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
COMALA	Transversalidad	A-001641866	A-001641867	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
COMALA	Transversalidad	A-00533064	A-00533064	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
TOTAL				8	11	19	0	0	0	6	5	11	0	2	32	37

ELABORÓ (Nombre y Firma)

AUTORIZÓ (Nombre y Firma)