



**INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES**  
 DIRECCIÓN DE PROGRAMAS ESTATALES  
 DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN  
 INFORME MENSUAL CONCENTRADO DE TARJETAS INAPAM (CARTÓN)  
 DURANTE EL MES DE **MARZO** DE **2023**



ENTIDAD FEDERATIVA: **SAN LUIS POTOSÍ**

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA      MES      AÑO  
 \_\_\_\_\_ 2023

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)			EXTRAVIO TOTAL (Reportadas con Acta)	CANCELADAS TOTAL (CAN)	TOTAL (NR+C+R+CAN)	RESERVA DE CREDENCIALES
				SEXO		TOTAL (NR)	SEXO		TOTAL (C)	SEXO		TOTAL(R)				
		DE	AL	HOMBRES	MUJERES		HOMBRES	MUJERES		HOMBRES	MUJERES					
GUADALCAZAR	TRANSVERSALIDAD			7	15	22	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0
<b>TOTAL</b>				<b>7</b>	<b>15</b>	<b>22</b>			<b>0</b>			<b>0</b>			<b>22</b>	<b>0</b>

MARIA DE LA PAZ REYES GONZALEZ

**REPRESENTANTE MUNICIPAL**

**DELEGACION ESTATAL DEL INAPAM SLP**