





PADRONES ALIMENTARIOS

Subdirección de Tecnologías de la Información DIF Estatal Veracruz Octubre 2022

Introducción

El sistema de Padrones Alimentarios **WEB** tiene como objetivo facilitar la captura de la información de los menores que reciben este apoyo, trabajando sobre un navegador WEB llamado Apollo Apollo Apollo Apollo Captura en cualquier computadora.

Acceso

Para comenzar a trabajar con el navegador Apollo, deberá descargar la carpeta que contiene el navegador



Deberá abrir la carpeta <u>Microsoft.NET</u> y ejecutar e instalar el .exe que se encuentra dentro de la carpeta



Posteriormente deberá crear una carpeta en el escritorio, que podrá llamar PADRONES ALIMENTARIOS y copiar dentro de la carpeta los archivos <u>Apollo64.exe</u> y <u>apolowin.cer</u>, para ingresar al sistema deberá

ejecutar el archivo <u>Apollo64.exe</u> y ahí deberá ingresar las credenciales de acceso que le hayan sido proporcionadas y que están compuestas por Usuario y Contraseña.

Apolo 3.0 (Client for EXIRION/OS Server)









Validación de CURP

Al entrar al sistema deberá ingresar la CURP de 18 dígitos del menor y dar clic en VALIDAR



En caso de que exista un error en la curp, aparecerá la siguiente leyenda:

Sistema de Registro de Padrones Alimenticios DIF Estatal Veracruz



LA CURP NO ES VÁLIDA, NO EXISTE REGISTRO EN SISTEMA NACIONAL DE CURP'S DE GOBIERNO FEDERAL

Nuevo CURP

Al ser válida la curp aparecerá el menú:









Padrones Alimentarios DIF Estatal Veracruz



Al ingresar en alguna de las opciones, se validará que la curp no se encuentre ya registrada en ese programa, en el caso de que sea así le mandará un mensaje y lo redireccionará al inicio para ingresar una nueva CURP:



En cualquier opción del menú deberá complementar los datos solicitados, tomando en cuenta que los campos con * son obligatorios y deberá dar clic en guardar.

DES	AYUNOS ESCOLARES F	RIOS	
IDENTIFICACION DEL REVEELONDO			
IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO			
	*CURP:		
*DOWED ADELLING	GUPA081015MPLRDD09 SEGUNDO APELLIDO:	tuompe	
*PRIMER APELLIDO: PEREZ	GOMEZ	*NOMBRE: JUANA	
*FECHA DE NACIMIENTO:	DISCAPACIDAD:	*SEXO:	
15/10/2008	O SI ® NO O HOMBRE	MUJER ○ NO ESPECIFICADO	
INDIGENA:	ESTADO CIVIL: *CLAVE	DE ENTIDAD FEDERATIVA:	
O SI ® NO	< seleccione> V		
DOMI	CILIO GEOGRAFICO DEL BENEFI	CIARIO	
TIPO DE VIALIDAD:	NOMBRE DE VIALIDAD:	NOMBRE DE LA CARRETERA:	
< seleccione> V			
NOMBRE DEL CAMINO:	NUMERO EXTERIOR 1:	NUMERO EXTERIOR 2:	
ALFANUMERICA NUMERO EXTERIOR 1:	NUMERO INTERIOR:	ALFANUMERICA NUMERO INTERIOR	
ALIANOMERICA NOMERIO EXTERIOR I.	NOWERO INTERIOR.	ACIANOMERO MOMERO MIERIOR	
TIPO DE ASENTAMIENTO:	NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO	: CODIGO POSTAL	
< selectione>			
CLAVE DE LA LOCALIDAD:	NOMBRE DE LA LOCALIDAD:	CLAVE DEL MUNICIPIO:	
		eccione> V	
CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA:	TIPO DE VIALIDAD (REFERENCIA 1):	NOMBRE DE VIALIDAD (REFERENCIA 1):	
	NOMBRE DE VIALIDAD (REFERENCIA 2):	: TIPO DE VIALIDAD (REFERENCIA 3):	
< seleccione> V		< seleccione> V	
NOMBRE DE VIALIDAD (REFERENCIA 3);	DESCRIPCION	DE LA UBICACION:	
IDEN	TIFICACION DEL PLANTEL EDUC	ATIVO	
GRADO ESCOLAR:	NIVEL ESCOLAR:	CLAVE DE LA ESCUELA:	
	< seleccione>		
		CLAVE DE LA LOCALIDAD	
NOMBRE DE LA ESCUELA:	CLAVE DEL MUNICIPIO (ESCUELA):	(ESCUELA):	
	< seleccione>	V	
NOMBRE DE LA LOCALIDAD (ESCUELA):			
Posietras etra CLIPD	Guardan		

DESAYUNOS ESCOLARES CALIENTES

IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO *CURP: GUPA081015MPLRDD09 *PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: *NOMBRE: PEREZ *FECHA DE NACIMIENTO: DISCAPACIDAD: 15/10/2008 O SI ® NO OHOMBRE ® MUJER ○ NO ESPECIFICADO INDIGENA: ESTADO CIVIL: *CLAVE DE ENTIDAD FEDERATIVA: PUEBLA <-- seleccione --> V O SI O NO DOMICILIO GEOGRAFICO DEL BENEFICIARIO TIPO DE VIALIDAD: NOMBRE DE VIALIDAD: NOMBRE DE LA CARRETERA: <-- seleccione --> v NOMBRE DEL CAMINO: NUMERO EXTERIOR 1: NUMERO EXTERIOR 2: ALFANUMERICA NUMERO EXTERIOR 1: ALFANUMERICA NUMERO INTERIOR NUMERO INTERIOR: TIPO DE ASENTAMIENTO: NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO: CODIGO POSTAL <-- seleccione --> CLAVE DE LA LOCALIDAD: CLAVE DEL MUNICIPIO: NOMBRE DE LA LOCALIDAD: <-- seleccione --> CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA: TIPO DE VIALIDAD (REFERENCIA 1): NOMBRE DE VIALIDAD (REFERENCIA 1): <-- seleccione --> <-- seleccione --> v TIPO DE VIALIDAD (REFERENCIA 2): NOMBRE DE VIALIDAD (REFERENCIA 2): TIPO DE VIALIDAD (REFERENCIA 3): <-- seleccione --> v <-- seleccione --> v NOMBRE DE VIALIDAD (REFERENCIA 3); DESCRIPCION DE LA UBICACION: IDENTIFICACION DEL PLANTEL EDUCATIVO GRADO ESCOLAR: NIVEL ESCOLAR: CLAVE DE LA ESCUELA: <-- seleccione --> CLAVE DE LA LOCALIDAD NOMBRE DE LA ESCUELA: CLAVE DEL MUNICIPIO (ESCUELA): (ESCUELA): <-- seleccione --> NOMBRE DE LA LOCALIDAD (ESCUELA): Registrar otra CURP

ALIMENTARIA ATENCIÓN PRIORITARIA

IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO *CURP: GUPA081015MPLRDD09 SEGUNDO APELLIDO: *PRIMER APELLIDO: *NOMBRE: GOMEZ PEREZ JUANA DISCAPACIDAD: *FECHA DE NACIMIENTO: *SEXO: 15/10/2008 SI ○NO ○ HOMBRE MUJER ○ NO ESPECIFICADO ESTADO CIVIL: INDIGENA: *CLAVE DE ENTIDAD FEDERATIVA: <-- seleccione --> v O SI O NO DOMICILIO GEOGRAFICO DEL BENEFICIARIO TIPO DE VIALIDAD: NOMBRE DE VIALIDAD: NOMBRE DE LA CARRETERA: <-- seleccione --> v NOMBRE DEL CAMINO: NUMERO EXTERIOR 1: NUMERO EXTERIOR 2: NUMERO INTERIOR: ALFANUMERICA NUMERO INTERIOR ALFANUMERICA NUMERO EXTERIOR 1: TIPO DE ASENTAMIENTO: NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO: CODIGO POSTAL <-- seleccione --> CLAVE DE LA LOCALIDAD: NOMBRE DE LA LOCALIDAD: CLAVE DEL MUNICIPIO: <-- selectione --> CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA: TIPO DE VIALIDAD (REFERENCIA 1): NOMBRE DE VIALIDAD (REFERENCIA 1): <-- seleccione --> V TIPO DE VIALIDAD (REFERENCIA 2): NOMBRE DE VIALIDAD (REFERENCIA 2): TIPO DE VIALIDAD (REFERENCIA 3): <-- seleccione --> V <-- seleccione --> v NOMBRE DE VIALIDAD (REFERENCIA 3); DESCRIPCION DE LA UBICACION: IDENTIFICACION DEL ESPACIO ALIMENTICIO CLAVE DEL TIPO DE BENFICIARIO CLAVE DEL MUNICIPIO <-- seleccione --> <-- seleccione --> CLAVE DE LA LOCALIDAD NOMBRE DE LA LOCALIDAD NOMBRE DEL ESPACIO ALIMENTICIO Registrar otra CURP

PRIMEROS 1000 DIAS DE VIDA

IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO *CURP: GUPA081015MPLRDD09 *PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: *NOMBRE: GOMEZ PEREZ JUANA *FECHA DE NACIMIENTO: DISCAPACIDAD: *SEXO: 15/10/2008 SI ○ NO INDIGENA: ESTADO CIVIL: *CLAVE DE ENTIDAD FEDERATIVA: (<-- seleccione --> v) PUEBLA OSI ONO DOMICILIO GEOGRAFICO DEL BENEFICIARIO TIPO DE VIALIDAD: NOMBRE DE VIALIDAD: NOMBRE DE LA CARRETERA: [<-- seleccione --> v] NOMBRE DEL CAMINO: NUMERO EXTERIOR 1: NUMERO EXTERIOR 2: ALFANUMERICA NUMERO EXTERIOR 1: NUMERO INTERIOR: ALFANUMERICA NUMERO INTERIOR TIPO DE ASENTAMIENTO: NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO: CODIGO POSTAL <-- seleccione --> CLAVE DE LA LOCALIDAD: NOMBRE DE LA LOCALIDAD: CLAVE DEL MUNICIPIO: <-- seleccione --> TIPO DE VIALIDAD (REFERENCIA 1): CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA: NOMBRE DE VIALIDAD (REFERENCIA 1): <-- seleccione --> <-- seleccione --> v NOMBRE DE VIALIDAD (REFERENCIA 2): TIPO DE VIALIDAD (REFERENCIA 2): TIPO DE VIALIDAD (REFERENCIA 3): <-- seleccione --> v <-- seleccione --> v NOMBRE DE VIALIDAD (REFERENCIA 3); DESCRIPCION DE LA UBICACION: **IDENTIFICACION DEL BENEFICIO** CLAVE DEL TIPO DE BENEFICIO <-- seleccione -->

Guardar

Registrar otra CURP

ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA PERSONAS EN SITUACIÓN EMERGENCIA

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
*PRIMER APELLIDO: PEREZ *FECHA DE NACIMIENTO 15/10/2008	*CURP: GUPA081015MPLRDD09 SEGUNDO APELLIDO: GOMEZ *CLAVE DE ENTIDAD FEDERATIVA PUEBLA O HON	*NOMBRE: JUANA *SEXO: MBRE MUJER NO ESPECIFICADO	
DOMICILIO GEOGRÁFICO DEL BENEFICIO			
CLAVE DE MUNICIPIO < seleccione> FECHA DEL BENEFICIO	CLAVE DE ENTIDAD FEDERATIVA <- seleccione -> CLAVE DE LA LOCALIDAD CANTIDAD DE APOYO \$	NOMBRE DE LA LOCALIDAD	
Registrar otra CURP	Guardar		

En el caso de ser exitoso el registro, aparecerá la siguiente leyenda y podrá capturar un nuevo registro en <u>Registrar otra CURP</u>

Sistema de Registro de Padrones Alimenticios DIF Estatal Veracruz



De lo contrario si existió algún problema, enviará un mensaje:

Sistema de Registro de Padrones Alimenticios DIF Estatal Veracruz



ERROR AL GUARDAR EL REGISTRO

Nueva CURP Salir

Cerrar Sesión

Para salir del sistema solo, deberá dar clic en el botón ó

