

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
NUTRICIÓN ESCOLAR				
DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula	SMDIFMRSALI06		
REALIZAR LA ENTREGA DE DESAYUNOS ESCOLARES PARA CONTRIBUIR A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA DE LAS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DETECTADOS CON MAL NUTRICION O EN RIESGO DE PADECERLA, QUE ASISTAN A PLANTELES EDUCATIVOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO				
FUNDAMENTO LEGAL:	GACETA DEL GOBIERNO LIBRE Y SOBERANO DEL ESTADO DE MEXICO 2023/0011/02 REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA EL BIENESTAR			
DOCUMENTO A OBTENER:	REGISTRO DE POSIBLE PERSONA BENEFICIARIA	VIGENCIA:	1 CICLO ESCOLAR	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB:	N/A
CASOS EN LOS QUE EL SERVICIO DEBE REALIZARSE:	INFANTES DETECTADOS CON PROBLEMAS DE NUTRICION O EN RIESGO DE PADECERLA, QUE ASISTAN A PLANTELES EDUCATIVOS PUBLICOS EN EL MUNICIPIO Y SOLICITEN SU INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SI, ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN POR PARTE DE LA CONTRALORÍA INTERNA DEL SMDIF			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS				
-COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	1	- PUNTO 8.1.1 INCISO H) DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA EL BIENESTAR - PUNTO 8.1.1 INCISO F) DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA EL BIENESTAR - PUNTO 8.1.1 INCISO F) DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA EL BIENESTAR - PUNTO 8.1.1 INCISO F) DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA EL BIENESTAR - PUNTO 8.1.1 INCISO H) DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA EL BIENESTAR	
-IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PADRE/MADRE/TUTOR	NO	1		
-CURP DEL PADRE O TUTOR	NO	1		
-CURP DEL BENEFICIARIO	NO	1		
-ACTA DE NACIMIENTO DEL BENEFICIARIO	NO	1		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
SOLICITAR EL APOYO, A TRAVÉS DE OFICIO GIRADO POR LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA PERTENECIENTE AL MUNICIPIO	N/A	N/A	ART. 8 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	1. PRESENTARSE A LA OFICINA DE NUTRICIÓN EN EL SMDIF 2. QUE EL MENOR SE ENCUENTRE INSCRITO EN LOS PLANTELES ESCOLARES DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL MUNICIPIO. 3. SOLICITAR LA INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE DESAYUNOS ESCOLARES DE MENOR HIJO (A) 4. PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA PARA LA INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA 5. PRESENTARSE EN LOS DÍAS Y HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ENTREGA DE LOS DESAYUNOS ESCOLARES			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	SUJETO A DISPONIBILIDAD			
COSTO:	GRATUITO	Fundamento Jurídico	ACUERDO No. SMDIFALI/012/002/2023 DE LA 18a. JUNTA DE GOBIERNO	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A
			TARJETA DE DÉBITO	N/A
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL SERVICIO:	EL TRÁMITE SE INICIA UNA VEZ QUE EL POSIBLE BENEFICIARIO ENTREGA LA DOCUMENTACION COMPLETA Y SEA DADO DE ALTA EN EL SISTEMA DE FORMATO DE POSIBLES BENEFICIARIOS.			
APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA:	N/A			



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

DEPENDENCIA U ORGANISMO: DIF MUNICIPAL DE SAN ANTONIO LA ISLA				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: DIRECCIÓN DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICION FAMILIAR DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF SAN ANTONIO LA ISLA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		SAMUEL CAMPOS ESCALONA					
DOMICILIO:	CALLE:	VICENTE VILLADA				NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	SAN ANTONIO LA ISLA				
C.P.:	52280	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
717	104 18 96		N/A	N/A		difsali2224@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A				NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A			
C.P.:	52282	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
722	9767448		N/A	N/A		difsali2224@gmail.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cuál ES EL RANGO DE EDAD PARA SER BENEFICIARIO?						
RESPUESTA:	DE LOS 4 ÑOS A LOS 11 AÑOS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿POR QUÉ NO SE CAMBIAN LOS PRODUCTOS DE LA DOTACIÓN?						
RESPUESTA:	PORQUE SON LOS PRODUCTOS AUTORIZADOS Y AVALADOS POR EL DIFEM, EN BASE A UN ANALISIS NUTRICIONAL						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUÁNTOS DESAYUNOS CORRESPONDEN A CADA NIÑO?						
RESPUESTA:	1 PARCIÓN DIARIA, DE ACUERDO CON LOS DÍAS HÁBILES DEL CALENDARIO ESCOLAR VIGENTE						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

 ELABORO: <u>ITZEL MARCELO PALACIOS ESTEVEZ</u> NOMBRE COMPLETO	 VISTO BUENO: <u>SAMUEL CAMPOS ESCALONA</u> NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>OCTUBRE / 2024</u>
---	---	---

ESTADO DE AVANCE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	ESTADO DE AVANCE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO