

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
 CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:	X	SERVICIO:
INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA UN ÁNGEL QUE TE NUTRE				
DESCRIPCIÓN:				
ENTREGA MENSUAL O BIMESTRAL DE INSUMOS ALIMENTARIOS (DESPENSA) A FAMILIAS QUE VIVAN EN LOCALIDADES DE ALTA Y MUY ALTA MARGINACIÓN Y CON VULNERABILIDAD SOCIAL (MADRES SOLTERAS CON HIJOS DE HASTA 12 AÑOS DE EDAD, MUJERES EMBARAZADAS, NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, PERSONAS QUE PRESENTEN PADECIMIENTOS CRÓNICOS, LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES (DE 60 A 64 AÑOS) Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD O CON EXTREMA POBREZA.				
FUNDAMENTO LEGAL:	CON FUNDAMENTO LEGAL EN ARTÍCULO 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; ARTÍCULO 5 FRACCIÓN IX DE LA CONSTITUCIÓN DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DEL ESTADO; LOS ARTÍCULOS 6, 7, 8 DE LA LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL; ARTÍCULO 3 FRACCIONES XI, 5, 6, 10 11 FRACCIONES II, IV Y VI, ARTÍCULO 17 FRACCIÓN IV DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; ARTÍCULO 8 FRACCIÓN III, 19, 20 Y 26 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO; 2, 3, 7, 8, 10 FRACCIÓN V, 40 FRACCIÓN I DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS Y EL BANDO MUNICIPAL 2021, TITULO CUARTO, CAPÍTULO I, ARTÍCULO 22.			
DOCUMENTO A OBTENER:	TARJETÓN DEL PROGRAMA UN ÁNGEL QUE TE NUTRE	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	ADMINISTRACIÓN 2019-2021	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO (X)	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A SOLICITUD DEL BENEFICIARIO DEL PROGRAMA			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NO APLICA			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS				
• IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE (INE)	SI	1	<ul style="list-style-type: none"> • LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, ARTÍCULO 41, FRACCIÓN X. • ACTA DE LA TERCERA SECCIÓN EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SMDIF DE TEPOTZOTLÁN DE FECHA 06 DE MARZO DEL 2019. • LOS DATOS PERSONALES QUE SE RECABEN COMO REQUISITOS, ASÍ COMO LOS EXPEDIENTES DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA, ESTARÁN BAJO RESGUARDO Y CUSTODIA DEL SMDIF, Y SERÁN PROTEGIDOS DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS 	
• COMPROBANTE DOMICILIO	SI	1		
• DICTAMEN MÉDICO Y ÚLTIMA RECETA (ENFERMO CRÓNICO)	SI	1		
• ESTUDIO SOCIOECONÓMICO	SI	0		



			DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE.		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	10 MINUTOS				
COSTO:	SIN COSTO	FUNDAMENTO JURÍDICO: GACETA No. 10 SECCIÓN IV BIS DEL SMDIF.			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO
					EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA				
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA				

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEPOTZOTLÁN				COORDINACIÓN DE SERVICIOS NUTRICIONALES	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		MTRA. MARIA ANTONIETA MINERVA NUÑEZ PASTEN			
DOMICILIO:	CALLE:	FRANCISCO I. MADERO	NO. INT. Y EXT.:	2	
COLONIA:	BARRIO TLACATECO	MUNICIPIO:	TEPOTZOTLAN		
C.P.:	54606	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 HORAS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	58760849 Y 58762235	106	NO APLICA	dirgral@diftepotzotlan.gob.mx	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	COORDINACIÓN DE SERVICIOS NUTRICIONALES				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	C. MARIA LUISA SALINAS SEGUNDO				
DOMICILIO:	CALLE:	FRANCISCO I. MADERO	NO. INT. Y EXT.:	2	
COLONIA:	BARRIO TLACATECO	MUNICIPIO:	TEPOTZOTLAN		
C.P.:	54606	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	DE 8:00 A 16:00 HORAS DE LUNES A VIERNES		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	58760849 Y 58762235	106	NO APLICA	nutricionales@diftepotzotlan.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA				



INFORMACIÓN ADICIONAL	
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿POR QUÉ SÓLO ALGUNAS PERSONAS PUEDEN OBTENER EL BENEFICIO?
RESPUESTA:	POR PERTENECER A UN GRUPO VULNERABLE Y TENER UNA GRAN NECESIDAD ECONÓMICA.
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUÁNTO TIEMPO PUEDE RECIBIR APOYO ALIMENTARIO UN BENEFICIARIO?
RESPUESTA:	PERMANECERÁN EN EL PROGRAMA DE MANERA PERMANENTE SIEMPRE Y CUANDO SIGAN PERTENECIENDO A UN GRUPO VULNERABLE.
PREGUNTA FRECUENTE 3:	SI PERTENEZCO A UN GRUPO VULNERABLE, ¿CÓMO PUEDO REGISTRARME EN EL PADRÓN DE BENEFICIARIOS?
RESPUESTA:	PARA SER BENEFICIARIO DEBERÁ INGRESAR A LA COORDINACION DE SERVICIOS NUTRICIONALES UNA SOLICITUD DE APOYO ALIMENTARIO. LE SERÁ APLICADO UN ESTUDIO SOCIOECONÓMICO POR PARTE DEL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL, DE ACUERDO AL RESULTADO Y A LA INFORMACIÓN OTORGADA SE REALIZA UNA VISITA DOMICILIARIA PARA CORROBORAR LOS DATOS DEL SOLICITANTE, EL PADRÓN DE BENEFICIARIOS SE INTEGRA DE MANERA ANUAL, DURANTE LOS TRES PRIMEROS MESES DEL AÑO.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	
NO APLICA	

ELABORÓ:  <hr/> C. MARÍA LUISA SALINAS SEGUNDO. COORDINADORA DE SERVICIOS NUTRICIONALES	VISTO BUENO:  <hr/> MTRA. MARÍA ANTONIETA MINERVA NUÑEZ PASTÉN DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF DE TEPOTZOTLÁN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 12/02/2021.
---	---	---