

**MUNICIPIO DE SAN MINATITLÁN**

<b>NOMBRE DEL SERVICIO</b>	PROGRAMA DE ASISITENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA O DESASTRE.		
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	FAVORECER EL ACCESO Y CONSUMO DE ALIMENTOS NUTRITIVOS E INOCUOS DE LA POBLACIÓN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD QUE SE VEA AFECTADA POR FENOMENOS CLIMATOLÓGICOS, SITUACIONES ATÍPICAS O DESASTRES ANTROPÓGENICOS.		
<b>QUIEN PUEDE SOLICITAR EL SERVICIO</b>	CUALQUIER CIUDADANO EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD AFECTADO POR LA OCURRENCIA DE FENOMENOS DESTRUCTIVOS NATURALES, PERSONAS MIGRANTES Y/O EN SITUACIÓN DE CALLE.		
<b>CASOS EN QUE DEBE PRESENTARSE EL SERVICIO</b>	CUANDO EL SEDIF VERACRUZ ASIGNA LA CANTIDAD Y LOS TIPOS DE APOYOS POR MUNICIPIO.	<b>BENEFICIO DEL SERVICIO (EN SU CASO)</b>	MEJORAMIENTO DEL CONSUMO DE ALIMENTOS NUTRITIVOS EN PERSONAS VULNERABLES AFECTADAS POR DESASTRES NATURALES
<b>MODALIDAD</b>	PRESENCIAL	<b>TIPO DE SERVICIO</b>	DIRECTO
<b>REQUIERE CITA</b>	NO	<b>TELÉFONO PARA REALIZAR CITA</b>	NO APLICA
<b>PLAZO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE</b>	UN DÍA HÁBIL	<b>PLAZO PARA CUMPLIR LA PREVENCIÓN</b>	3 DÍAS HÁBILES
<b>REQUIERE INSPECCIÓN</b>	SÍ	<b>ÁREA QUE REALIZA LA INSPECCIÓN</b>	JEFATURA ALIMENTARIA Y DE DESARROLLO COMUNITARIO
<b>OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN</b>	VERIFICAR SI CUMPLE CON LOS REQUISITOS CONSIDERADOS EN REGLAS DE OPERACIÓN		
<b>INFORMACIÓN QUE DEBE CONSERVAR EL SOLICITANTE PARA ACREDITACIÓN</b>	NO APLICA		
<b>PLAZO PARA LA CONCLUSIÓN DEL SERVICIO</b>	2 A 4 MESES	<b>APLICA AFIRMATIVA FICTA</b>	NO
<b>REQUISITOS PARA OBTENER EL SERVICIO</b>			
NO APLICA.			
<b>DOCUMENTOS</b>			
1 COPIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)			
<b>PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA OBTENER EL SERVICIO</b>			

1 EN CASO DE VERSE AFECTADO POR DESASTRE NATURAL O SITUACIÓN DE EMERGENCIA EL BENEFICIARIO RECIBIRÁ LOS INSUMOS ALIMENTARIOS.

2 AL MOMENTO DE LA ENTREGA EL BENEFICIARIO ENTREGARÁ COPIA DE SU CURP Y SE TOMARÁ EVIDENCIA FOTOGRÁFICA.

### CRITERIOS DE RESOLUCIÓN

1 SI LA DOCUMENTACIÓN NO SE ENCUENTRA EN LAS CONDICIONES REQUERIDAS NO SE ENTREGARÁ EL APOYO

2 LOS PLAZOS COMIENZAN A CORRER A PARTIR DE LA EMISIÓN DE LA EVALUACIÓN DE DAÑOS Y ANÁLISIS DE NECESIDADES POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ.

3 EL APOYO SE ENTREGARÁ SIEMPRE Y CUANDO EL COMITÉ ESTATAL DE ATENCIÓN A POBLACIÓN EN CONDICIONES DE EMERGENCIA ESTIME CUAL ES LA POBLACIÓN EN DESASTRE Y EVALUE LA CANTIDAD DE INSUMOS NECESARIOS.

4 EL APOYO SE ENTREGARÁ SOLAMENTE A LOS CIUDADANOS ORIGINARIOS Y RESIDENTES DEL MUNICIPIO.

**FUNDAMENTO JURÍDICO DEL SERVICIO**

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, LEY GENERAL DE ASISTENCIA SOCIAL, LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA Y DESARROLLO COMUNITARIO 2024, REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA, PLAN NACIONAL DE DESARROLLO, LEY GENERAL PARA EL DESARROLLO SOCIAL, INDICE DE MARGINACIÓN POR LOCALIDAD 2010 DEL CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN, PLAN ESTATAL DE DESARROLLO, LEY NÚMERO 60 SOBRE EL SISTEMA DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE VERACRUZ, LEY ORGANICA DEL ESTADO DE VERACRUZ, PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO, LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE MINATITLÁN, REGLAMENTO INTERNO DEL H. AYUNTAMIENTO DE MINATITLÁN, REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE MINATITLÁN.

**FUNDAMENTO JURIDICO DE LA INSPECCIÓN**

REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA.

**FUNDAMENTO JURIDICO DEL COBRO**

NO APLICA.

### UNIDAD RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN

**UNIDAD ADMINISTRATIVA**

SISTEMA MUNICIPAL DIF MINATITLÁN JEFATURA ALIMENTARIA Y DE DESARROLLO COMUNITARIO.

**DOMICILIO**

AV. MIGUEL HIDALGO NO. 4 COLONIA CENTRO C.P. 96700 MINATITLÁN,

**HORARIO DE ATENCIÓN**

8:00 A 15:00 HORAS

**CORREO ELECTRÓNICO**

[des.familia@minatitlan.gob.mx](mailto:des.familia@minatitlan.gob.mx)

**TELÉFONO**

922 225 03 70 ext. 1052

**COSTO**

NO APLICA

**VIGENCIA DEL DOCUMENTO**

NO APLICA

**LUGAR DE PAGO**

NO APLICA

**FORMA DE PAGO**

NO APLICA

**HIPERVÍNCULO A LOS FORMATOS QUE APLICAN**

NO APLICA

**QUEJAS Y DENUNCIAS**

Si el servidor público que atendió la solicitud del servicio niega la gestión sin causa justificada, altera o incumple con la información requerida en el registro de trámites y servicios, presenta tu protesta ciudadana en el Órgano de Control Interno del H. Ayuntamiento de Minatitlán.

**DOMICILIO** Hidalgo N° 107, Colonia Centro, Minatitlán**CORREO ELECTRÓNICO** [organo.control@minatitlan.gob.mx](mailto:organo.control@minatitlan.gob.mx) **TELÉFONO** 922 223 6090**TITULAR DE LA DEPENDENCIA** C. Graciela González Martínez**ÁREA RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN****UNIDAD ADMINISTRATIVA** DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTAM MUNICIPAL DIF**DOMICILIO** AV. MIGUEL HIDALGO NO. 4 COLONIA CENTRO C.P. 96700 MINATITLÁN, VERACRUZ.**CORREO ELECTRÓNICO** [des.familia@minatitlan.gob.mx](mailto:des.familia@minatitlan.gob.mx) **TELÉFONO** 922 225 03 70 ext. 1052**TITULAR DE LA DEPENDENCIA** POR ASIGNAR**EJERCICIO** 2024