

MUNICIPIO DE SAN MINATITLÁN

| | | | |
|--|---|--|--|
| NOMBRE DEL SERVICIO | PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCIÓN PRIORITARIA | | |
| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | ELEVAR LA CALIDAD DE VIDA A TRAVÉS DE UNA NUTRICIÓN SANA, ENFOCADA PRINCIPALMENTE A PERSONAS CON ALGUNA DISCAPACIDAD, ADULTOS MAYORES, NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS CON 11 MESES NO ESCOLARIZADOS Y ADOLESCENTES A LOS CUALES SE LES OTORGA COMIDAS CALIENTES EN LOS ESPACIOS DESTINADOS PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS Y DAR ATENCIÓN PRIORITARIA A LA POBLACIÓN EN CONDICIONES DE POBREZA EXTREMA, DESAMPARO Y VULNERABILIDAD. | | |
| QUIEN PUEDE SOLICITAR EL SERVICIO | CIUDADANOS CON CON ALGUNA DISCAPACIDAD, ADULTOS MAYORES, NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS CON 11 MESES NO ESCOLARIZADOS Y ADOLESCENTES EN CONDICIONES DE POBREZA EXTREMA, DESAMPARO Y VULNERABILIDAD QUE ACUDAN A LOS COMEDORES COMUNITARIOS. | | |
| CASOS EN QUE DEBE PRESENTARSE EL SERVICIO | CUANDO EL SEDIF VERACRUZ ASIGNA LA CANTIDAD DE BENEFICIARIOS Y ACTUALIZACIÓN DEL PADRÓN. | BENEFICIO DEL SERVICIO (EN SU CASO) | INCENTIVAR EL CONSUMO DE ALIMENTOS SANOS Y NUTRITIVOS EN NIÑAS Y NIÑOS EN CONDICIONES DE |
| MODALIDAD | PRESENCIAL | TIPO DE SERVICIO | DIRECTO |
| REQUIERE CITA | NO | TELÉFONO PARA REALIZAR CITA | NO APLICA |
| PLAZO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE | UN DÍA HÁBIL | PLAZO PARA CUMPLIR LA PREVENCIÓN | 3 DÍAS HÁBILES |
| REQUIERE INSPECCIÓN | NO | ÁREA QUE REALIZA LA INSPECCIÓN | JEFATURA ALIMENTARIA Y DE DESARROLLO COMUNITARIO |
| OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN | NO APLICA | | |
| INFORMACIÓN QUE DEBE CONSERVAR EL SOLICITANTE PARA ACREDITACIÓN | NO APLICA | | |
| PLAZO PARA LA CONCLUSIÓN DEL SERVICIO | 2 A 4 MESES | APLICA AFIRMATIVA FICTA | NO |
| REQUISITOS PARA OBTENER EL SERVICIO | | | |
| 1 PRESENTARSE EN LAS INTALACIONES DEL DIF MUNICIPAL | | | |
| 2 PRESENTAR COMPLETOS LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS (EN BUENAS CONDICIONES, LEGIBLES, SIN TACHADURAS, SIN BORRONES, VIGENTES). | | | |
| 3 CONTAR CON UN ESPACIO Y UTENCILIOS BASICOS DE DE COCINA PARA HABILITAR EL COMEDOR COMUNITARIO, MISMO QUE DEBE INSTALARSE EN ALGUNA LOCALIDAD CON ALTO Y MUY ALTO GRADO DE MARGINACIÓN. | | | |
| DOCUMENTOS | | | |
| 1 SOLICITUD DE APOYO MEDIANTE OFICIO EN FORMATO LIBRE, CON NOMBRE, FIRMA Y DATOS DE LA LOCALIDAD DE RESIDENCIA, DONDE SE EXPRESE LA JUSTIFICACIÓN DE RECIBIR EL BENEFICIO. | | | |
| 2 COPIA DE CLAVE ÚNICA DE REGISTRO POBLACIONAL (CURP) POR CADA BENEFICIARIO. | | | |
| 3 COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR EXPEDIDA POR EL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL (INE) DE LA MADRE, PADRE O TUTOR DE CADA BENEFICIARIO. | | | |
| 4 COPIA DE COMPROBANTE DOMICILIARIO (PREFERENTEMENTE RECIBO DE LUZ, PREDIAL) NO MAYOR A 3 MESES DE ANTIGÜEDAD DE CADA BENEFICIARIO. | | | |
| 5 CONSTANCIA DE VECINDAD EXPEDIDA POR EL AGENTE O SUBAGENTE MUNICIPAL DE LA LOCALIDAD DE RESIDENCIA EN CASO DE NO CONTAR CON COMPROBANTE DOMICILIARIO. | | | |
| PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA OBTENER EL SERVICIO | | | |
| 1 PRESENTARSE EN INSTALACIONES | | | |

| | | | |
|---|--|--|-------------------------|
| 2 ENTREGAR DOCUMENTOS | | | |
| 3 NOTIFICAR A LOS INTERESADOS LA FECHA DE ENTREGA DE LOS INSUMOS ALIMENTARIOS Y LA SEDE REGIONAL A LAS QUE LES CORRESPONDE ASISTIR A RECOGER EL APOYO. | | | |
| 4 EL DIA DE ENTREGA LOS RESPONSABLES DE LA ADMINISTRACION DEL COMEDOR COMUNITARIO FIRMAN RECIBO DE ENTREGA DEL APOYO 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 ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN CORRECTA Y COMPLETA. | | | |
| 3 EL APOYO SE ENTREGARÁ SIEMPRE Y CUANDO EL SEDIF VERACRUZ CALIFIQUE DE MANERA POSITIVA LA SOLICITUD. | | | |
| 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 2022, REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA, PLAN NACIONAL DE DESARROLLO, 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 Y 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 | | REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA. | |
| 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, VERACRUZ. | HORARIO DE ATENCIÓN | 8:00 A 15:00 HORAS |
| CORREO ELECTRÓNICO | des.familia@minatitlan.gob.mx | TELÉFONO | 922 225 03 70 ext. 1052 |
| COSTO | \$1.00 A \$10.00 MEDIANTE MECANISMO DE CORRESPONSABILIDAD. | VIGENCIA DEL DOCUMENTO | NO APLICA |
| LUGAR DE PAGO | COMEDOR COMUNITARIO | | |
| FORMA DE PAGO | EFECTIVO | | |
| 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 | TELÉFONO | 922 223 6090 |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | C. Graciela González Martínez | | |
| ÁREA RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN | | | |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA | SISTEMA DIF MUNICIPAL | | |
| DOMICILIO | AV. MIGUEL HIDALGO NO. 4 COLONIA CENTRO C.P. 96700 MINATITLÁN, VERACRUZ. | | |

| | | | |
|----------------------------------|--|-----------------|-------------------------|
| CORREO ELECTRÓNICO | des.familia@minatitlan.gob.mx | TELÉFONO | 922 225 03 70 ext. 1052 |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | MTRO. KRISTHIAN VÁZQUEZ GONZÁLEZ | | |
| EJERCICIO | 2023 | | |