



SOLICITUD POR ESCRITO ANTE EL SMDIF PARA LA INCLUSIÓN EN EL PROGRAMA, FIRMADA POR EL DIRECTOR DEL PLANTEL ESCOLAR.								
SE ENCUENTREN INSCRITOS EN EL TURNO VESPERTINO O ESCUELAS DE TIEMPO COMPLETO, TENGAN UNA MALA NUTRICIÓN Y PREVIO ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO SE DETERMINE QUE SON SUJETOS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS, SE LES PODRÁ OTORGAR UNA RACIÓN ALIMENTARIA CALIENTE.								
SOLICITUD DIRIGIDA A LA PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE JOCOTITLÁN.								
<b>OTROS</b>								
NO APLICA			ORIGINAL NO APLICA	COPIA(S) NO APLICA	NO APLICA			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 MINUTOS			TIEMPO DE RESPUESTA:	INDETERMINADO (DEPENDIENDO LA RESPUESTA DE DIFEM)			
VIGENCIA:	1 AÑO							
COSTO:	LA ENTREGA BIMESTRAL DE INSUMOS ALIMENTARIOS QUE SE BRINDA EN ESTE PROGRAMA ES CUBIERTO POR EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO A TRAVÉS DEL DIFEM; SIN EMBARGO, AL BENEFICIARIO SE LE COBRARÁ UNA CUOTA DE RECUPERACIÓN QUE OSCILA ENTRE \$1.00 Y \$10.00 COMO MÁXIMO POR DESAYUNO. ESTE COSTO SE ESTABLECE EN ASAMBLEA ENCABEZADA POR EL COMITÉ COMUNITARIO DEL DESAYUNADOR, EL SUPERVISOR DEL DIFEM Y EL SUPERVISOR DEL SMDIF; EL FONDO DE AHORRO PRODUCTO DE LAS CUOTAS DE RECUPERACIÓN, SERÁN UTILIZADAS ÚNICAMENTE PARA LA COMPRA DE LOS PRODUCTOS PERECEDEROS QUE COMPLEMENTARÁN LOS MENÚS, PARA LA REPOSICIÓN O REPARACIÓN DEL MOBILIARIOS, EQUIPO Y UTENSILIOS.							
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	<input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LA MISMA ESCUELA AL COMITÉ							
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	DISPONIBILIDAD DEL RECURSO HUMANO Y FINANCIERO. FACTIBILIDAD DEL RECURSO. CUMPLIR CON LOS REQUISITOS DISPONIBILIDAD DEL RECURSO EN DIFEM							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE JOCOTITLÁN, MÉXICO				DESAYUNO ESCOLAR COMUNITARIO			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. GEREMAN FRIAS LOPEZ					
DOMICILIO:	CALLE:	ELVIRA HERNANDEZ GOMEZ			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	SAN JUAN			MUNICIPIO:	JOCOTITLÁN		
C.P.:	50700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		DE 8:00 A 16:00 HORAS DE LUNES A VIERNES			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
712	12 3 01 84		DIRECTO	017121231669	dif_jocotitlan@yahoo.com.mx		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	NO APLICA		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO APLICA		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		

NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	NO APLICA			
<b>OTROS</b>				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUÉ APOYOS BRINDA EL SISTEMA MUNICIPAL CON EL PROGRAMA?			
RESPUESTA:	SE LLEVAN A CABO CAPACITACIONES Y SUPERVISIONES CONSTANTES EN LOS DESAYUNADORES PARA QUE HAYA UN CORRECTO FUNCIONAMIENTO.			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUÉ SE HACE CON LA CUOTA DE RECUPERACIÓN?			
RESPUESTA:	SE COMPRAN UTENSILIOS, MOBILIARIOS ENTRE OTROS PARA LA MEJORA DEL DESAYUNADOR.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA			
RESPUESTA:	NO APLICA			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				
CONTESTACIÓN DE OFICIOS DIRIGIDOS A LA PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE JOCOTITLÁN				

ELABORÓ:  <hr/> <b>MANOLO BARRIOS URBINA</b> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  <hr/> <b>ING. MAYRA MATEOS MANJARREZ</b> NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 14/SEPTIMBRE/2018
--	--	--

