

## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

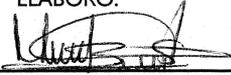
NOMBRE:			TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO: <input type="checkbox"/>
<b>SOLICITUD DE DESPENSA ALIMENTICIA EN GRANDE CON LA DISCAPACIDAD</b>				
DESCRIPCIÓN:				
<b>OTORGAMIENTO BIMESTRAL DE INSUMOS ALIMENTARIOS (DESPENSA) A NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES, MUJERES, HOMBRES Y ADULTOS MAYORES DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL, AUDITIVA, NEUROMOTORA Y/O VISUAL PERMANENTE.</b>				
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTÍCULO 8 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. ARTÍCULOS 4, 112, 128 FRACCIÓN VII Y IX DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO ARTÍCULOS 161 Y 162 DEL BANDO MUNICIPAL DE POLICÍA Y GOBIERNO 2013 DE JOCOTITLÁN ARTÍCULO 3, FRACCIONES I, II VII Y IX DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DENOMINADOS SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA. ARTÍCULOS 1, 2, 9 FRACCIÓN I, II Y III, 10 FRACCIÓN I, II Y 15 DEL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE JOCOTITLÁN, MÉXICO. REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL DESPENSA ALIMENTICIA EN GRANDE CON LA DISCAPACIDAD ASÍ COMO LAS DEMÁS LEYES, ACUERDOS, REGLAMENTOS, DECRETOS, LINEAMIENTOS RELATIVOS A LA MATERIA.			
DOCUMENTO A OBTENER:	NINGUNO (SE OBTIENE EL APOYO CONSISTENTE EN LAS CANASTAS ALIMENTARIAS)		VIGENCIA:	1 AÑO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LOS USUARIOS DEBIDO A SU CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA SE ENCUENTRAN IMPEDIDOS PARA SATISFACER CIERTAS NECESIDADES ALIMENTICIAS Y CUMPLEN CON LA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD PERMANENTE.			
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
PARA SER BENEFICIARIO DEL PROGRAMA, LOS SOLICITANTES DEBERÁN CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS: A) TENER DISCAPACIDAD INTELECTUAL, AUDITIVA, NEUROMOTORA Y/O VISUAL PERMANENTE. B) VIVIR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD ECONÓMICA, VALIDADO POR EL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL DEL SMDIF. C) SER HABITANTE DEL ESTADO DE MÉXICO. ADEMÁS DE LOS REQUISITOS ANTES ESTABLECIDOS, DEBERÁN PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: A) COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO Y ORIGINAL PARA SU COTEJO. B) COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL Y ORIGINAL PARA SU COTEJO. C) COPIA DEL CERTIFICADO MÉDICO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE Y ORIGINAL PARA SU COTEJO. D) ESTUDIO SOCIOECONÓMICO FIRMADO Y SELLADO POR EL SMDIF.	ORIGINAL	COPIA(S)	REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL DESPENSA ALIMENTICIA EN GRANDE CON LA DISCAPACIDAD  PARA RESPALDO DE LA INFORMACION Y ARCHIVO.	
NO APLICA	ORIGINAL NO APLICA	COPIA(S) NO APLICA	NO APLICA	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
NO APLICA	ORIGINAL NO APLICA	COPIA(S) NO APLICA	NO APLICA	
<b>OTROS</b>				
NO APLICA	ORIGINAL	COPIA(S)	NO APLICA	

	NO APLICA	NO APLICA	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	25 MINUTOS	TIEMPO DE RESPUESTA:	25 MINUTOS
VIGENCIA:	1 AÑO		
COSTO:	GRATUITO		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <small>N/A</small>	TARJETA DE CRÉDITO <small>N/A</small>	TARJETA DE DÉBITO <small>N/A</small> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <small>N/A</small>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA		
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	DISPONIBILIDAD DEL RECURSO. FACTIBILIDAD DEL RECURSO. CUMPLIR CON LOS REQUISITOS		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE JOCOTITLÁN, MÉXICO				DESPENSA ALIMENTICIA EN GRANDE CON LA DISCAPACIDAD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. GUILLERMO LÓPEZ ZETINA, T.S. PETRA GUADALUPE CRUZ LOPEZ Y JUDITH HERNANDEZ GARCIA					
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 9:00 A 17:00 HORAS DE LUNES A VIERNES				
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
712	12 3 01 84	DIRECTO	017121231669	<a href="mailto:dif_jocotitlan@yahoo.com.mx">dif_jocotitlan@yahoo.com.mx</a>			
<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:	SI UNA PERSONA TIENE CANCER ¿SE LE PUEDE AYUDAR CON ESTE PROGRAMA?						
RESPUESTA:	NO, ES SOLO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERMANENTE Y NO CON ENFERMEDADES CRONICO DEGENERATIVAS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CADA CUÁNDO SE ENTREGA LA DESPENSA?						
RESPUESTA:	BIMESTRALMENTE						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA						
RESPUESTA:	NO APLICA						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

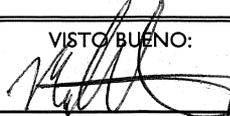
CONSULTA CON MÉDICO ESPECIALISTA EN LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL DE JOCOTITLÁN, MÉXICO

ELABORÓ:



MANOLO BARRIOS URBINA  
NOMBRE COMPLETO

VISTO BUENO:



ING. MAYRA MATEOS MANJARREZ  
NOMBRE COMPLETO

DIRECCIÓN



Sistema Municipal para  
 el Desarrollo Integral de  
 la Familia de Jocotitlán  
 2016 - 2018

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

14/SEPTIMBRE/2018