

HOMOCLAVE		AC-DIF-04		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		29/02/2022	
 <p style="text-align: center;">Registro de Trámites y Servicios Municipio de Acámbaro, Guanajuato</p> 							
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.							
PROGRAMA ALIMENTARIO GTO. Este programa incluye: 1.Desayunos Escolares modalidad fría y 2.modalidad caliente, 3.Asistencia Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria y 4.Asistencia Alimentaria en los Primeros mil días de vida							
Beneficiar a las niñas, niños, adolescentes y adultos mayores con rezago social, y grado alto y muy alto de marginación o estado de vulnerabilidad							
II. MODALIDAD.							
Presencial							
III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.							
Reglas de Operación del Programa "Asistencia Alimentaria, GTO" para el ejercicio fiscal 2022							
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.							
Toda persona física que aspire a ser beneficiario de los Programas Alimentarios							
PASOS							
1-. Solicitante acude a las oficinas de Asistencia Alimentaria		4-. Se envía Padrón de aspirantes a ser beneficiarios de los		5-. Se entrega al SMDIF el Padrón validado por parte del SDIFEG.			
2-. Solicitante proporciona la documentación requerida							
3-. Promotor registra en Padrón de aspirantes a ser beneficiarios							
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.							
1- CURP del aspirante a ser beneficiario				SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE			
2- Copia de comprobante de domicilio							
3- Copia del INE del Padre, Madre o Tutor (para menores de edad)							
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.							
Formato (Anexos) proporcionado por el SDIFEG							
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.							
n/a				FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO			
				n/a			
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA: OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.							
No se requiere							
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.							
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO			
Ángel Arturo Ruiz Hernández, Yessica Tinajero Hernández		4171725151 EXT. 5		aarh72349@gmail.com yessh05@gmail.com			
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.							
2 meses		Afirmativa Ficta		Negativa Ficta		X	
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.							
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.				No requiere			
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.							
\$0.00		n/a		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO			
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.							
Anual							
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.							
Cumplir con los requisitos que marcan las Reglas de Operación del Programa Alimentario, GTO. 2022							
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS							
DEPENDENCIA O ENTIDAD		Sistema Municipal DIF					
AREA O DEPARTAMENTO		Coordinación de Asistencia Alimentaria					
DOMICILIO (S)		Av. 1o de Mayo 1598 Centro					
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.							
07:30 a 14:30 hrs. de Lunes a Viernes							
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.							
DOMICILIO (S)		1o. De mayo No. 1598					
TELÉFONO (S)		417 172 51 51 EXT. 5					
CORREO ELECTRÓNICO (S)		dif.direccion@hotmail.com					
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO							
DEPENDENCIA		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO			
SDIFEG		4737353300		dif.guanajuato.gob.mx			
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.							
Base de datos en Plataforma web (SEIMAS)							
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR				SELLO DE LA DIRECCIÓN.			
 MTRA. YAZMIN ROMERO CORRAL Directora General del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Acámbaro, Gto.				 			