INFORMACIÓN GENERAL DE LOS PROGRAMAS O SERVICIOS DE DIF MUNICIPAL

NOMBRE COMPLETO DEL SERVICIO	DESAYUNOS ESCOLARES FRÍOS
TIPO DE USUARIO Y/O POBLACIÓN AL QUE VA DIRIGIDO	JARDIN DE NIÑOS, PRIMARIAS Y SECUNDARIAS OFICIALES
TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO	UNA SOLICITUD POR ESCRITO CON EL NÚMERO DE BENEFICIARIOS
REQUISITOS DEL USUARIO	NINGUNO
COSTOS	\$6.00
QUE FORMATOS SE DEBEN LLENAR	<ul style="list-style-type: none"> - FORMATO QUE INCLUYE EL PADRON DE BENEFICIARIOS - ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE LA ESCUELA
CONTACTO	ING. MARITZA GARCÍA ESPARZA CEL. 618138-93-35 maritzages001@hotmail.com

NOMBRE COMPLETO DEL SERVICIO	DESAYUNOS ESCOLARES CALIENTES
TIPO DE USUARIO Y/O POBLACIÓN AL QUE VA DIRIGIDO	JARDIN DE NIÑOS, PRIMARIAS Y SECUNDARIAS OFICIALES
TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO	UNA SOLICITUD POR ESCRITO CON EL NÚMERO DE BENEFICIARIOS
REQUISITOS DEL USUARIO	ESPACIO PARA PREPARAR LOS DESAYUNOS CALIENTES
COSTOS	\$450.00
QUE FORMATOS SE DEBEN LLENAR	<ul style="list-style-type: none"> - FORMATO QUE INCLUYE EL PADRON DE BENEFICIARIOS - ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE LA ESCUELA - FORMATO DE COMODATO
CONTACTO	ING. MARITZA GARCÍA ESPARZA CEL. 618138-93-35 maritzages001@hotmail.com

NOMBRE COMPLETO DEL SERVICIO	PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA A FAMILIAS EN DESAMPARO Y SENECTUD
TIPO DE USUARIO Y/O POBLACIÓN AL QUE VA DIRIGIDO	FAMILIAS Y ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTREN EN ALGUNA SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD
TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO	NINGUNO
REQUISITOS DEL USUARIO	<ul style="list-style-type: none"> - COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR - COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO - ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO
COSTOS	\$10.00
QUE FORMATOS SE DEBEN LLENAR	NINGUNO
CONTACTO	ING. MARITZA GARCÍA ESPARZA CEL. 618138-93-35 maritzages001@hotmail.com

- EXCLUSIVAMENTE CUANDO HAYA DISPONIBILIDAD DE ESPACIO EN EL PROGRAMA.

NOMBRE COMPLETO DEL SERVICIO	PROGRAMA DE ESTÍMULOS A LA EDUCACIÓN BÁSICA
TIPO DE USUARIO Y/O POBLACIÓN AL QUE VA DIRIGIDO	NIÑOS DE EDUCACIÓN BÁSICA DE ESCUELAS OFICIALES DEL ÁREA URBANA Y RURAL.
TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO	NINGUNO
REQUISITOS DEL USUARIO	<ul style="list-style-type: none"> - ASISTIR A LA REUNIÓN DE REVALIDACIÓN DE BECAS DE LA ESCUELA PRIMARIA QUE EL DIF MUNICIPAL CONVOCA - ASISTIR A LA APLICACIÓN DEL ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO
COSTOS	NINGUNO
QUE FORMATOS SE DEBEN LLENAR	NINGUNO
CONTACTO	C. ERMA MONDACA ROSAS 618138-33-81 erma_mondacarasas@hotmail.com

NOMBRE COMPLETO DEL SERVICIO	CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS
TIPO DE USUARIO Y/O POBLACIÓN AL QUE VA DIRIGIDO	MENORES DE 1 AÑO Y MEDIO A 3 AÑOS, 11 MESES EN 8 CAIC'S Y DE 3 MESES A 3 AÑOS, 11 MESES EN EL CAIC #5
TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO	NINGUNO
REQUISITOS DEL USUARIO	SER HIJO DE PADRES TRABAJADORES
COSTOS	\$70.00 POR SEMANA
QUE FORMATOS SE DEBEN LLENAR	FICHA DE INGRESO
CONTACTO	ERMA MONDACA ROSAS 618138-33-81 erma_mondacarasas@hotmail.com

NOMBRE COMPLETO DEL SERVICIO	APOYOS ASISTENCIALES
TIPO DE USUARIO Y/O POBLACIÓN AL QUE VA DIRIGIDO	POBLACIÓN EN GENERAL
TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO	NINGUNO
REQUISITOS DEL USUARIO	<ul style="list-style-type: none"> - COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR - COPIA DEL APOYO SOLICITADO (DIAGNOSTICO O RECETA) - COPIA DE CURP - ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO (REALIZADO POR TRABAJADORAS SOCIALES DE DIF MUNICIPAL)
COSTOS	NINGUNO
QUE FORMATOS SE DEBEN LLENAR	FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO ASISTENCIAL
CONTACTO	C.P. JOSÉ RAÚL SOSA GARCÍA 618106-42-65 Jabuelos11@hotmail.com

NOMBRE COMPLETO DEL SERVICIO	CENTROS DE DESARROLLO
TIPO DE USUARIO Y/O POBLACIÓN AL QUE VA DIRIGIDO	POBLACIÓN ABIERTA
TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO	NINGUNO
REQUISITOS DEL USUARIO	NINGUNO
COSTOS	TALLERES EN GENERAL \$20.00 Y COMPUTACIÓN \$50.00 MENSUALMENTE
QUE FORMATOS SE DEBEN LLENAR	FICHA DE INSCRIPCIÓN
CONTACTO	SANDRA PASCASIO 618155-31-21 sandy_2c1@hotmail.com

NOMBRE COMPLETO DEL SERVICIO	ATENCIÓN PSICOLOGICA
TIPO DE USUARIO Y/O POBLACIÓN AL QUE VA DIRIGIDO	A POBLACIÓN ABIERTA
TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO	NINGUNO
REQUISITOS DEL USUARIO	NINGUNO
COSTOS	NINGUNO
QUE FORMATOS SE DEBEN LLENAR	SOLICITUD O ENTREVISTA INICIAL
CONTACTO	MTF GLORIA ESMERALDA RAMÍREZ 618134-68-29 esme_777@hotmail.com

NOMBRE COMPLETO DEL SERVICIO	PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES.
TIPO DE USUARIO Y/O POBLACIÓN AL QUE VA DIRIGIDO	MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS O MADRES JOVENES
TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO	NINGUNO
REQUISITOS DEL USUARIO	CUMPLIR CON LAS CARACTERISTICAS DEL PROGRAMA
COSTOS	NINGUNO
QUE FORMATOS SE DEBEN LLENAR	FICHA DE ATENCIÓN Y RECEPCIÓN
CONTACTO	MARIA DE JESUS SOTO NAVA 618141-11-40 flor_jaz206@hotmail.com

NOMBRE COMPLETO DEL SERVICIO	ASESORÍA JURÍDICA
TIPO DE USUARIO Y/O POBLACIÓN AL QUE VA DIRIGIDO	A LAS PERSONAS QUE SOLICITAN ASESORÍA JURÍDICA EN TEMAS RELACIONADOS A TODAS LAS RAMAS DEL DERECHO.
TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO	NINGUNO
REQUISITOS DEL USUARIO	DEPENDE DEL SERVICIO QUE SOLICITE
COSTOS	NINGUNO
QUE FORMATOS SE DEBEN LLENAR	NINGUNO
CONTACTO	LIC. GUILLERMO HERNÁNDEZ CHAVARRIA 618134-49-67 willyhch@hotmail.com

NOMBRE COMPLETO DEL SERVICIO	CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTIL ANALCO
TIPO DE USUARIO Y/O POBLACIÓN AL QUE VA DIRIGIDO	NIÑOS, PREADOLESCENTES, ADOLESCENTES DE 8 A 15 AÑOS 11 MESES Y SUS FAMILIAS, CON PROBLEMA DE ADICCIÓN A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO	NINGUNO
REQUISITOS DEL USUARIO	CUMPLIR CON LOS CRITERIOS DE INCLUSIÓN
COSTOS	NINGUNO
QUE FORMATOS SE DEBEN LLENAR	FICHAS DE INGRESO
CONTACTO	LIC. MARTINA SOSA MARTÍNEZ 618163-74-13 cria_01@hotmail.com