

MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS

SMDIF TEOCALTICHE, JALISCO

No.	Nombre del Trámite	Clasificación	
01	PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCIÓN PRIORITARIA -PAAP-	Trámite	Servicio X
Descripción y Objetivo		Tiempo de Respuesta	
Promover orientación alimentaria con algún tipo de vulnerabilidad alimentaria a través de apoyos alimentarios de calidad nutricia, favoreciendo la seguridad alimentaria.		Después de la encuesta un promedio de una hora.	
Costo	Área de Pago	Comprobante a obtener	Vigencia del comprobante
\$15.00	Coordinador PAAP	Firma de entrega	
Usuarios		Horario de Atención	
Personas con carencias alimentarias (indígenas, hijos de padres en pobreza extrema, mujeres solas o en viudez). Adultos mayores y Discapacitados. Niños y niñas de 2 a 5 años 11 meses no escolarizados.		Lunes a Viernes de 8:00 am a 4:00 pm	
Dirección responsable		Área en la que se presta el trámite o servicio	
Dirección de seguridad alimentaria		DIF - Alimentaria	
Dirección		Números telefónicos	
Victoriano Salado Álvarez No. 19		346 787 55 14	
Requisitos			
Encuesta EFIA con inseguridad definida, Copia de acta de nacimiento, Copia de identificación oficial, Copia de CURP, Constancia emitida por secretaria de salud.			
Fundamento Jurídico		Formato a utilizar	
Reglas de Operación 2021		Electrónico de EFIA	
Comentarios o sugerencias al usuario			
Se realiza la encuesta EFIA se define tipo de inseguridad se asigna folio a EFIA se piden los requisitos			
Nombre y Cargo del Responsable de la Información		Vo. Bo.	
Laura Alicia Estrada Jáuregui Coordinador PAAD		LIC. BEATRIZ PATRICIA BRIONES CRUZ Director General Sistema DIF Municipal	

Elaboró:

Fecha de elaboración:

Fecha de actualización:

Código:

MTS-NDM-NT-01

Manual de Trámites y Servicios - Nombre Dependencia Municipal - Nombre Trámite- 01