

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE GARCÍA, NUEVO LEÓN



SERVICIO: ASISTENCIA ALIMENTARIA DESAYUNOS ESCOLARES FRIOS

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| A QUIÉN VA DIRIGIDO | Niños de Kinder y Niños de 1er. A 3er. Año de primaria residentes del municipio de García, Nuevo León. | HOMOCLAVE | SMDIF-DEF |
| CASOS EN QUE DEBE REALIZARSE | Cuando lo solicite la escuela | | |
| OBJETIVO Y FUNDAMENTO JURÍDICO | Objetivo: Proporcionar a la comunidad en general servicios de asistencia social y alimentaria mediante la entrega de despensas y desayunos. Fundamento Jurídico: Del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de García N.L. DIF; Artículo 56. Inciso A - Fracción I y IV. Inciso b, fracción III y IV. | | |
| EL TRÁMITE SE REALIZA | Se llena un formato interno de manera presencial. | | |
| DOCUMENTOS QUE SE OBTIENE | NO APLICA | | |
| VIGENCIA | Duración del ciclo escolar o cuando la escuela solicite la baja. | PERIODO DE REFRENDO O RENOVACIÓN | Cada ciclo escolar. |
| DEPENDENCIA QUE REALIZA EL SERVICIO | | | |
| NOMBRE | Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de García, Nuevo León | | |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA | Dirección de Vinculación y Asistencia Social | HORARIO DE ATENCIÓN | Lunes a Viernes 8:00 am a 13:00 pm y de 14:00 pm a 17:00 pm |
| DOMICILIO | Kena Moreno s/n Col. La Cruz | | |
| RESPONSABLE | Luz Maribel García Morones | PUESTO | Directora de Vinculación y Asistencia Social |
| CORREO ELECTRÓNICO | direcciondevinculacion@garcia.gob.mx | TELÉFONO | 82834553 |
| TIEMPO DE RESPUESTA | 1 DÍA | EFFECTOS DE LA NO RESOLUCIÓN | Ninguno |
| COSTO | .50 Centavos por Desayuno | FUNDAMENTO LEGAL | No Dato |
| METODO DE DETERMINACIÓN DEL COBRO | Por Desayuno | FORMA DE PAGO | Efectivo |
| LUGAR Y FORMA DE PAGO | DIF Municipal y Escuela | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | CONTAR CON BODEGA PARA EL ALMACENAMIENTO DE LOS DESYUNOS Y ESTAR DENTRO, ESTAR DENTRO DE LOS POLIGONOS DE POBREZA SEGÚN PARAMETROS DEL DIF ESTATAL (SE ESTARÁ DISPUESTO A DISPONIBILIDAD) | | |
| REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS REQUERIDOS | | | |
| | | ORIGINAL | COPIAS |
| 01.- | Solicitud | 1 | |
| 02.- | Datos Generales del plantel | 1 | |
| 03.- | Acta del Comité | 1 | |
| 04.- | Directorio de Integrantes del Comité | 1 | |
| 05.- | Padrón de Beneficiados (Escuela) | 1 | |
| 06.- | cedula de beneficiarios por Alumno | 1 | |
| EN CASO QUE ESTE TRÁMITE O SERVICIO REQUIERA VISTO BUENO, SEÑALAR LA DEPENDENCIA | | | |
| NOMBRE DE LA DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| DIF. DEL ESTADO DE NUEVO LEON | | AV. MORONES PRIETO 605, COL. INDEPENDENCIA, MONTERREY, NUEVO LEON | |
| FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ABRIL 2022 | NOTA: EN CASO DE NO RECIBIR RESPUESTAS EN EL TIEMPO INDICADO, QUEJAS O SEGUIMIENTOS, FAVOR DE COMUNICARSE AL TEL : 81 8283-4553 | | |