

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



SERVICIO: ASISTENCIA ALIMENTARIA DESPENSAS

A QUIÉN VA DIRIGIDO	Menores de 2 años A 4 años 11 meses	
CASOS EN QUE DEBE REALIZARSE	Cuando lo solicite la madre del menor	
OBJETIVO Y FUNDAMENTO JURÍDICO	Objetivo: Proporcionar a la comunidad en general servicios de asistencia social y desayuno. Fundamento Jurídico: Del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal, Fracción I y IV. Inciso b, fracción III	
EL TRÁMITE SE REALIZA	Se llena un formato interno de manera periódica	
DOCUMENTOS QUE SE OBTIENE	Acta de nacimiento de menor, curp del menor y la mama, INE, comprobante de domicilio	
VIGENCIA	cuando el menor cumpla los 6 años	PERIODO DE REVISIÓN
DEPENDENCIA QUE REALIZA EL SERVICIO		
NOMBRE	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia	
UNIDAD ADMINISTRATIVA	Dirección de Vinculación y Asistencia Social	HORARIO DE ATENCIÓN
DOMICILIO	Kena Moreno s/n Col. La Cruz	
RESPONSABLE	Luz Maribel García Morones	PUESTO
CORREO ELECTRÓNICO	direcciondevinculacion@garcia.gob.mx	TELÉFONO
TIEMPO DE RESPUESTA	1 DÍA	EFFECTOS DE LA NOMINACIÓN
COSTO	\$20	FUNDAMENTO LEGAL
METODO DE DETERMINACIÓN DEL COBRO	2 despensas por bimestre	
LUGAR Y FORMA DE PAGO	DIF Municipal	
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	ESTAR DENTRO DE LOS POLIGONOS DE POBREZA SEGÚN PARAMETROS (INGRESO Y DISPONIBILIDAD)	
REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS REQUERIDOS		
01.-	acta de nacimiento del menor	
02.-	curp del menor y la mama	
03.-	INE	
04.-	Comprobante de Domicilio actual	
EN CASO QUE ESTE TRÁMITE O SERVICIO REQUIERA VISTO BUENO, SE DEBE PRESENTAR:		
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA		
DIF. DEL ESTADO DE NUEVO LEON		AV. MORONES PRIETO 605, COL. LA CRUZ
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ABRIL 2022	NOTA: EN CASO DE NO RECIBIR RESPUESTAS EN EL TIEMPO INDICADO, CONTACTAR AL SERVIDOR AL TELÉFONO: 81 8283-4553	

AL DE LA FAMILIA DE

AS TIPO 1

HOMOCLAVE	SMDIF-DT1	
enor		
y alimentaria mediante la entrega de despensas y		
Municipal de García N.L. DIF; Artículo 56. Inciso A - y IV.		
presencial.		
omprobante de domicilio reciente		
REFERENDO O RENOVACIÓN	Ninguno	
O		
ilia de García, Nuevo León		
Lunes a Viernes 8:00 am a 13:00 pm y de 14:00 pm a 17:00 pm		
Directora de Vinculación y Asistencia Social		
82834553		
O RESOLUCIÓN	Ninguno	
No Dato		
FORMA DE PAGO	Efectivo	
DEL DIF ESTATAL SE ESTARÁ DISPUESTO A		
	ORIGINAL	COPIAS
		1
		1
		1
		1
SEÑALAR LA DEPENDENCIA		
DIRECCIÓN		
... INDEPENDENCIA, MONTERREY, NUEVO LEON		
QUEJAS O SEGUIMIENTOS, FAVOR DE COMUNICARSE AL TEL :		