

Presidencia Municipal de San Francisco de los Romo
GUÍA PARA EL TRÁMITE DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES

Clave:	T-CMDIF-007	DEPENDENCIA:	ÁREA:	FECHA:	HOJA:
Rev:	2024/00	Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia.	Departamento de Programas Alimenticios	31/12/2024	1/1
NOMBRE DEL TRAMITE:					
Inscripción al Programa de Asistencia Social Alimentaria a Embarazadas					
DESCRIPCION DEL TRAMITE:					
El solicitante presenta la documentación requerida al Departamento de Programas Alimenticios, la cual entra a una lista de espera para ingresar al programa y de esta manera se le otorgará una despensa mensual con productos de la canasta básica durante el embarazo.					
DIRIGIDO A:					
Mujeres embarazadas.					
OFICINA RESPONSABLE:					
Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia. (Programas Alimenticios)					
UBICACION:			TELEFONO:		
Av. Cristóbal Colón Esq. Uruguay S/N Fracc. Panamericano, San Francisco de los Romo.			(465) 96-7-07-02 Ext: 5		
REQUISITOS			DOCUMENTOS		
a) Estar embarazada b) Ser residente del Municipio de San Francisco de los Romo.			a) Comprobante de embarazo b) Copia de la curp c) Copia de la identificación oficial INE. d) Copia del comprobante de domicilio.		
COSTO (personas físicas y morales)			FORMA DE PAGO		
Servicio sin costo					
LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO					
DOCUMENTO (S) QUE SE OBTIENE (N) CON EL TRAMITE:			VIGENCIA		
Ninguno					
HORARIO DE ATENCION:			TIEMPO DE RESPUESTA:		
8:00 a 15:00 hrs. de Lunes a Viernes			5 días hábiles.		
POLITICA:					
Presentar comprobante de embarazo con fecha probable de parto para saber el momento en que se dará de baja del programa					
FUNDAMENTO JURIDICO			FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO		
Del apartado Tercero del Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, Art. 104, Fracción VI, del Código Municipal de San Francisco de los Romo.					
AREA RESPONSABLE PARA ACLARACIONES			ÁREA PARA PRESENTAR QUEJAS Y/O SUGERENCIAS		
Departamento de Programas Alimenticios del Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia. (465) 96-7-07-02 Ext: 5			Órgano Interno de Control.(465) 96-7-01-24 Ext: 1611 y 1627		
	REALIZÓ	REVISÓ	APROBÓ		
NOMBRE	C. Claudia Gabriela Alderete Santos	Mtra. Amelia Castañeda Macías	Tec. Margarita Gallegos Soto		
PUESTO	Jefa de Departamento de Programas Alimenticios	Directora del Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia	Presidenta Municipal		
FIRMA					