





## "CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES"

| NOMBRE:  |  |   |   |   | TRÁMITE:   | X SER  | VICIO:                             |
|--|--|---|---|---|--|--|------------------------------------|
|  | ENTRE  | GA DE DESA                                | YUNOS Y RAC                                   | CIONES FRIAS E                                  | SCOLARES.  |  |                                    |
| DESCRIPCIÓN:   |  |   |   |   | 97 ST 183 87 3   |  | Name of the last                   |
| EL "PROGRAMA DE<br>FAVORECER EL ACCE<br>QUE ASISTE A PLAN'<br>DESAYUNOS Y APERT<br>NUTRICIONAL, ACOMF                          | SO Y CONSUMO I<br>TELES PUBLICOS<br>URA DE DESAYUI | DE ALIMENTO<br>DEL SISTEM<br>NADORES ES   | OS NUTRITIVO<br>MA EDUCATIV<br>COLARES CA     | S E INOCUOS A<br>/O DEL ESTAD<br>LIENTES DISEÑA | LA POBLACIÓN DE<br>O DE MEXICO MED<br>ADOS CON BASE EN   | ATENCIÓN PR  | RIORITARIA,                        |
| FUNDAMENTO<br>LEGAL:   | PUBLICADA EL :<br>SOCIAL "ALIMEN<br>SISTEMA PARA I | 31 DE ENERO<br>TACIÓN ESCO<br>EL DESARROI | ) DE 2025 RE<br>DLAR PARA E<br>LLO INTEGRA    | EGLAS DE OPE<br>L BIENESTAR".<br>L DE LA FAMIL  | DEL ESTADO LIBRE N<br>RACIÓN DEL PROG<br>ACUERDO DE LA JU<br>A DEL ESTADO DE 1<br>IÓN DE DESARROLL                                   | RAMA DE DE<br>JNTA DE GOBI<br>MEXICO POR I                                   | SARROLLO<br>IERNO DEL              |
| DOCUMENTO A N/A N/A  |  |   |   |   | VIGENCIA DEL<br>DOCUMENTO A<br>OBTENER:  | N/A  |                                    |
| ¿SE REALIZA EN SI NO DIRECCIÓN WEB LÍNEA?:   |  |   | B N/A.  |   |  |  |                                    |
| CASOS EN LOS QUE E<br>REALIZARSE;<br>ESPECIFICAR SI ESTE<br>SERVICIO ESTÁ SUJET<br>INSPECCIÓN O VERIFIO<br>OBJETIVO DE LA MISM | TRÁMITE O<br>O A<br>CACIÓN Y                       | PARA BENEF<br>SE REALIZAF<br>LAS INSTALA  | TICIO DE LA E<br>RÁ UNA INSPE<br>ICIONES APT, | SCUELA.<br>ECCION DEL PLA<br>AS PARA EL RES     | GRAMA DE DESAYUN<br>ANTEL PARA BERIFIO<br>SGUARDO DEL DESA<br>EN DEACUERDO.  | CAR QUE CUE  | NTE CON                            |
| No.  | OUISITOS:  | Α   | ORIGINAL<br>NOTAR SÍ O<br>NO                  | COPIAS<br>ANOTAR CON<br>NÚMERO                  | DESCRIPTION OF THE PARTY OF  | ENTO JURÍDICO<br>NISTRATIVO,   | <b>)</b> -                         |
| PERSONAS FÍSICAS   |  |   |   |   |  |  |                                    |
| N/A  |  | ١   | N/A   | N/A   | N/A  |  |                                    |
| PERSONAS JURÍDICO  | COLECTIVAS   |   |   |   |  |  |                                    |
| N/A  | N/A  |   |   | N/A   | N/A  |  |                                    |
| INSTITUCIONES PÚBLI  | CAS  |   | V   |   |  |  |                                    |
| RECIBO DE APOYO.   |  | S   | SI  | 1   | PERIODICO OFICIA<br>GOBIERNO, GOBIE<br>LIBRE Y SOBERAN<br>PUBLICADA EL 31 I<br>REGLAS DE OPERA<br>DE DESARROLLO S<br>ESCOLAR PARA EL | ERNO DEL EST<br>IO DE MEXICO<br>DE ENERO DE<br>ACIÓN DEL PR<br>SOCIAL "ALIME | ADO<br>2025<br>ROGRAMA<br>ENTACIÓN |







| QUE DEBE<br>REALIZAR<br>CIUDADAN | E DE<br>LEL<br>NO | EL COMITE RE<br>DISTRIBUCIÓN  | SPONSABLE SE<br>DENTRO DEL PL   | COORE<br>ANTEL   | DINARÁ CON<br>ESCOLAR EN | EL ÁREA C<br>I LA HORA Y | ORRESF<br>FECHA | PONDIENTE PA<br>ACORDADA. | RA REALIZA | AR LA  |
|----------------------------------|-------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|------------|--------|
| PLAZO MA                         |                   |                               |                                 |                  | 1 0                      | θÍΑ.                     |                 |                           |            |        |
| COSTO:                           |                   | GR                            | ATUITO                          |                  |                          |                          | N/A             | \                         |            |        |
| FORMA DE                         |                   | EFECTIVO                      |                                 | JETA DE<br>ÉDITO |                          | TARJETA D<br>DÉBITO      |                 | EN LÍNEA                  | (PORTAL    |        |
| DÓNDE PO<br>PAGARSE:             |                   | N/A                           |                                 |                  |                          |                          |                 |                           |            |        |
| OTRAS<br>ALTERNAT                | 10.00             | N/A                           |                                 |                  |                          |                          |                 |                           |            |        |
| CRITERIOS<br>RESOLUCI<br>TRAMITE | ÓN DEL            | CONTAR CON E<br>CON LOS CRITE | L RECIBO DE LA<br>RIOS DEL PROG | S LECH<br>BRAMA. | ES EXPEDID               | O POR LA CO              | OORDIN          | ACIÓN Y EN SU             | CASC CON   | NTAR . |
| APLICACIÓ<br>AFIRMATIV           |                   | N/A                           |                                 |                  |                          |                          |                 |                           |            |        |
| DEPENDE                          | NCIA U ORG        | ANISMO:                       |                                 |                  |                          | UNIDAD A                 | ADMINIS         | TRATIVA RESP              | ONSABLE:   |        |
|                                  |                   | ARA EL DESARR                 |                                 |                  |                          | COORDIN                  |                 | DE SERVICIOS              |            |        |
|                                  |                   | DENCIA: LIC. C                |                                 | ONRRO            | / LEÓN.                  |                          |                 |                           |            |        |
| DOMICILIO                        | CALLE             | AV. FEDERIC                   | CO GOMEZ                        |                  |                          |                          |                 | NO. INT. Y<br>EXT.:       | S/N        |        |
| COLONIA:                         | BARRIO            | O SANTIAGO 2DA                | SECCION                         |                  | MUNICIPIO                | : ZUMPANO                | 30              |                           |            |        |
| C.P.                             |                   | HORARIO Y DÌAS                |                                 |                  |                          |                          |                 |                           |            |        |
| LADA:                            |                   | TELÉFONOS:                    |                                 | EXTS.            |                          | AX:                      |                 | CORREO ELEC               | CTRÓNICO:  |        |
| 591                              | 9171912           |                               |                                 | S/N              | S/N                      |                          | DIREC           | CCION                     |            |        |
|                                  |                   |                               | OTRAS OFICINA                   | AS QUE           | PRESTAN E                | L SERVICIO               |                 |                           |            |        |
| OFICINA:                         | C. TIT            |                               | IUTRICIONALES                   |                  |                          |                          |                 |                           |            |        |
| OFICINA:                         | EL TITULAR        |                               | RACELI HERNÁN                   | NDEZ FL          | ORES.                    |                          |                 |                           |            |        |
| DOMICILIC                        |                   |                               |                                 |                  |                          |                          |                 | NO. INT. Y<br>EXT.:       | S/N        |        |
| COLONIA:                         |                   | SANTIAGO SEGU                 |                                 |                  | MUNICIPIO                | ZUMPANO                  | 90              |                           |            |        |
| C.P. :                           |                   | IORARIO Y DÍAS                | DE ATENCION:                    | 8:40 /           | A 17:00                  |                          |                 |                           |            |        |
| LADA:                            |                   | TELÉFONOS:                    |                                 | EXTS.            | F                        | AX:                      |                 | CORREO ELEC               | TRÓN CO:   |        |
| 591 9                            | 9171912           |                               |                                 | S/N              | S                        | S/N                      | DIREC           | CCION                     |            |        |







| FORMATO(S) DESCARGABLES  |   |
|--------------------------|---|
|                          | INFORMACIÓN ADICIONAL   |
| PREGUNTA FRECUENTE<br>1: | ¿COMO PODEMOS REGISTRAR A NUESTRA ESCUELA AL PROGRAMA?                                    |
| RESPUESTA:               | MEDIANTE UN OFICIO EN DONDE SOLICITE EL PROGRAMA, DIRIGIDO A LA PRESIDENTA DE SISTEMA DIF |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:    | ¿COSTO DEL DESAYUNO?  |
| RESPUESTA:               | ES TOTALMENTE GRATUITO  |
| PREGUNTA FRECUENTE<br>3: | ¿QUÉ NIÑOS PUEDEN SER BENEFICIADOS?   |
| RESPUESTA:               | TODOS LOS NIÑOS CON DESNUTRICION, OBESIDAD O POSIBLE OBESIDAD                             |
|                          | TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS   |

ELABORÓ:

LIC. CARLOS YAEL MONRROY LEÓN. COORDINADOR DE SERVICIOS NUTRICIONALES. VISTO BUENO:

LIC. MA. GUADALUPE PINTOR ANGUIANO.
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL.
DIF ZUMPANGO.

angu an

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

26/02/2025



