

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:	X
CANASTA ALIMENTARIA DEL BIENESTAR (CAB)					
DESCRIPCIÓN:					
Tiene como propósito contribuir al acceso y consumo de alimentos inocuos y nutritivos, que presenten carencia por acceso a la alimentación nutritiva y de calidad, a través de la entrega de paquetes alimentarios.					
FUNDAMENTO LEGAL:	La Gaceta de gobierno del Estado de México publicada 31 de enero del 2024 Artículo. 92 XIV inciso p, los lineamientos y criterios para la integración y la actualización de los padrones y personas beneficiarias y para la administración de un padrón único de los programas.				
DOCUMENTO A OBTENER:	El Formato de Registro de posible beneficiario al programa. (se realiza en oficina)			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Duración de un año
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Persona de 2 hasta 64 años de edad, que habiten en el municipio, que presenten carencia por acceso a la alimentación nutritiva y de calidad.				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Las personas solicitantes deberán realizar los trámites de registro a través de los mecanismos físicos y/o electrónicos en las fechas, lugares o módulos de registro que la instancia responsable determine.				
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
PERSONAS FÍSICAS					
a) Residir en el municipio.	SI	1	La Gaceta de gobierno del Estado de México publicada 31 de enero del 2024		
b) Tener una edad entre 6 hasta 64 años de edad.	SI	0			

c) Tener carencia por acceso a la alimentación nutritiva y de calidad, y presentar algún grado de desnutrición leve, moderada o grave.	Si	0	La Gaceta de gobierno del Estado de México publicada 31 de enero del 2024
d) Llenar el formato de registro debidamente requisitado por la persona beneficiaria.	Si	1	La Gaceta de gobierno del Estado de México publicada 31 de enero del 2024
e) Presentar copia de identificación oficial vigente que contenga fotografía, clave de registro de población CURP, y domicilio en el estado de México.	Si	1	La Gaceta de gobierno del Estado de México publicada 31 de enero del 2024

PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS

N/A	N/A	N/A	N/A
-----	-----	-----	-----

INSTITUCIONES PUBLICAS

N/A	N/A	N/A	N/A
-----	-----	-----	-----

PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO

- a) La instancia responsable emite la convocatoria en los medios determinados.
- b) La instancia responsable realizara el registro y revisión de solicitudes de las personas solicitantes.

PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA

15 MINUTOS

COSTO:

Gratuito

Los apoyos serán gratuitos, se cubrirán en su totalidad por el Gobierno del Estado de México, a través del DIFEM y no generan un costo a las personas beneficiarias.

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO

Gratuito

TARJETA
DE
CRÉDITO

N/A

TARJETA
DE
DÉBITO

N/A

EN LÍNEA
(PORTAL DE
PAGOS)

N/A

DÓNDE PODRÁ PAGARSE:

Gratuito

OTRAS ALTERNATIVAS:

Los apoyos serán gratuitos, y serán cubiertos en su totalidad por el gobierno federal a través del fondo de aportaciones múltiples ramo 33 operado a través del sistema nacional DIF en coordinación con DIFEM

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE

Se dará preferencia en el programa aquellas personas solicitantes con las siguientes condiciones.

- a) Madres o padres solteros con hijas de hasta 12 años.

		b) Mujeres embarazadas. c) Mujeres con periodo de lactancia d) Personas que presenten padecimientos crónicos (diabetes, enfermedades pulmonares, asma cáncer VIH.) e) Personas adultas mayores de 60 a 64 años de edad. f) Sean personas con alguna situación de discapacidad. Las demás que determine la institución normativa estatal.			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.		Los formatos de Registro y la documentación soporte, estarán bajo resguardo de las instancias que determine el DIFEM para cualquier consulta posterior o revisión del programa.			
DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
Sistema Municipal DIF			Coordinación Alimentación y Nutrición Familiar		
Titular De La Dependencia:		Lic. Guadalupe Carolina Olivares Castillo.			
DOMICILIO:	CALLE:	Av. Alfredo del Mazo Esquina Av. Tezozómoc	NO. INT S/N.	EXT S/N	
COLONIA:	Alfredo Baranda	MUNICIPIO:	Valle de Chalco Solidaridad		
C.P 56610	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 8.00 a 16.00 pm.			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
52	55-59-71-11-70	S/N	S/N	alimentacion6dif@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO (28)					
OFICINA:		N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A			
DOMICILIO:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
LADA:	N/A	N/A	N/A	CORREO ELECTRÓNICO:	

N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL (29)				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	Como poder ser beneficiados			
RESPUESTA:	Se llevará un registro de lista de espera, cuando el padrón este cubierto en su totalidad.			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	Quien determina la aceptación de las personas beneficiadas.			
RESPUESTA:	El trámite de registro de las personas solicitantes es gratuito y no significa su incorporación al Programa.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	Cuál es el costo			
RESPUESTA:	Gratuito			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				



<p>ELABORÓ:</p> <p></p> <p>Ing. Arturo Faustinos Juárez</p> <p>Coordinador de Alimentación y Nutrición Familiar del Sistema Municipal DIF de Valle de Chalco Solidaridad</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p></p> <p>Lic. Guadalupe García Olivas</p> <p>Presidenta Honorífica del Sistema Municipal DIF Valle de Chalco Solidaridad</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>12/03/25</p>
---	---	--