ALIMENTARIA

**DESCRIPCION:**

*Es un programa creado para apoyar a los sujetos vulnerables (niños, adolescentes con desnutrición, mujeres embarazadas en periodo de lactancia. Adultos mayores, personas con discapacidad, y mujeres maltratadas y en abandono).*

**AREA:**

ALIMENTARIA

**RESPONSABLE DIRECTO:**

SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE JALISCO

**COBERTURA:**

URBANO Y RURAL

**ORGANISMO EJECUTOR:**

**SISTEMA NACIONAL, ESTATAL Y MUNICIPAL DE CABO CORRIENTES JALISCO**

**REQUISITOS:**

*MENOR 1 AÑO A 18 AÑOS:*

*COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO Y CURP*

*RESPONSABLE DEL MENOR:*

*COPIA DEL INE Y COMPROVANTE DE DOMICILIO*

*BENEFICIARIO DIRECTO:*

*COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO, CURP, INE, COMPROBANTE DE DOMICILIO, CONTAR CON UN RESPONSABLE SUANDO SEA UNA PERSONA DE 60 AÑOS O ESTAR EMBARAZADA, DE LLEVAR UNA COPIA DE INE DE QUIEN QUEDE DE RESPONSABLE DE DICHA PERSONA.*

**FORMATOS PARA EL TRAMITE SON:**

**1.- ENHINA**

**2.- CARTA COMPROMISO**

**3.-CONSTANCIA DE DESIGNACION DE PERSONA RESPONSABLE**

**4.-CONSTANCIA DE ENTREGA DE DESPENSA**

**5.-FORMATO PARA REPORTE DE DESPENSAS DE ALTAS Y BAJAS**

**6.-PROGRAMACION DE AYUDA ALIMENTARIA**

**7.-REPORTE DE INCONFORMIDA DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS**

**8.-ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE PARTICIPACION CIUDADANA**

**9.-LISTA DE ASISTENCIA DE CAPACITACION DE COMITÉ SOCIAL**

**10.-ENTREGA DE DESPENSA EN LISTA DE ESPERA**

**11.-VALIDACION DEL PADRON PAAD DE BENEFICIARIOS**

**12.-FORMATO DE FIRMAS DE ENTREGA DE DOTACION**

**13.- CONSTANCIA DE NOTIFICACION DE ALTA EN EL PADRON**

**HORARIOS DE ATENCION**

**DE 9:00 AM – 4:00 PM TELEFONO: (322) 2690-130**

**DRA: MARIA LUISA CORTES GOMEZ**

**ENCARGADA DEL AREA DE ALIMENTARIA.**

**CONTACTO:** [**dif.cabocorrientes@red.jalisco.gob.mx**](mailto:dif.cabocorrientes@red.jalisco.gob.mx)

**COSTO DEL SERVICIO:**

**ESTO EQUIVALE AL COSTO DE LA DESPENSA $ 10.00 PESOS**

**TRAMITE EN ATENCION: NO TIENE NINGUN COSTO.**