PROALIMNE

**DESCRIPCION:**

*CONTRIBUIR A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS 11 MESES DEL MUNICIPIO DE CABO CORRIENTES QUE SE ENCUENTREN EN CONDICIONES DE MALA NUTRICION Y VULNERABILIDAD, MEDIANTE LA ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS DE CALIDAD NUTRICIA ADECUADOS A SU EDAD, Y ACOMPAÑADOS DE ACCIONES DE ORIENTACION ALIMENTARIA Y ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD.*

**AREA:**

ALIMENTARIA

**RESPONSABLE DIRECTO:**

**SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA Y EL ESTADO DE JALISCO**

**COBERTURA:**

URBANO Y RURAL

**ORGANISMO EJECUTOR:**

**SISTEMA NACIONAL ESTATAL MUNICIPAL DIF CABO CORRIENTES JALISCO.**

**REQUISITOS:**

**SER MENOR DE 1 AÑO A 4 AÑOS 11 MESES**

**COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO Y CURP**

**CONSTANCIA DE PESO Y TALLA REFERIDA POR EL CENTRO DE SALUD.**

**RESPONSABLE DEL MENOR:**

**COPIA DEL INE Y COMPROVANTE DE DOMICILIO**

FORMATOS PARA EL TRAMITE SON:

1.- ESTUDIO SOCIOFAMILIAR

2.- CARTA DE COMPROVACION DE INGRESOS

3.-CARTA COMPROMISO DEL PADRE O TUTOR

4.-CARTA COMPROMISO DEL CONOSIMIENTO DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN

5.- CONSTANCIA MEDICA EXPEDIDA POR ALGUNA INSTITUCIÓN PUBLICA DEL SECTOR DE SALUD

**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 $ 7.00 PESOS**

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