

DEPENDENCIA

DIF

RESPONSABLE

ASISTENCIA ALIMENTARIA

| NOMBRE                  | TIPO       | CLAVE          |
|-------------------------|------------|----------------|
| ORIENTACIÓN ALIMENTARIA | SERVICIO   | SIL-DIF-ASA-03 |
| FECHA DE REGISTRO       | 2019-06-14 |                |

OBJETIVO

CONTRIBUIR A UN ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO DE LA POBLACIÓN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD, FAVORECIENDO EL CONSUMO DE UNA ALIMENTACIÓN SANA, VARIADA Y SUFICIENTE, FORTALECIDA POR LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL Y EL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD ALIMENTARIA PARA MEJORAR SU BIENESTAR.

USUARIOS

NIÑOS, ADOLESCENTES Y ADULTOS MAYORES EN ALTO GRADO DE MARGINACION.

| DOCUMENTO QUE SE OBTIENE | COSTO    | TIEMPO           | VIGENCIA   |
|--------------------------|----------|------------------|------------|
| N/A                      | GRATUITO | DE 1 A 7 DÍA (S) | INDEFINIDO |

ALTERNATIVAS DE PAGO

N/A

OFICINA RECEPTORA / RESOLUTORIA

| NOMBRE                                  | ASISTENCIA ALIMENTARIA                         |                                |  |
|---|--|--------------------------------|--|
| DOMICILIO                               | AV. OBREGON SN, FRACC. JARDINES DE LA VICTORIA |                                |  |
| HORARIO DE ATENCIÓN                     | TELÉFONO                                       | CORREO ELECTRÓNICO             |  |
| DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 HRS. | (472)7233884                                   | asist_alimentaria@difsilao.org |  |

REQUISITOS

| NOMBRE                      | ORIGINAL | COPIAS | NOTAS                            |
|-----------------------------|----------|--------|----------------------------------|
| LINK PARA DESCARGAR FORMATO |          |        | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO |

PASOS

1.- REGISTRARSE EN LA LISTA DE ASISTENCIA.

**CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE O SERVICIO**

N/A

**OBSERVACIONES**

LAS PLATICAS SON DURANTE TODO EL AÑO CON TEMAS SELECCIONADOS

FICTA

NO APLICA

**FUNDAMENTOS DE LEY**

LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO ARTICULO 13.

**FUNDAMENTOS DE DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA ALIMENTARIO 2024. REGLAMENTO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA ARTICULO 39.

INFORMACIÓN QUE DEBE DE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO

**LISTA DE ASISTENCIA**

**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO**

| DEPENDENCIA           | TELÉFONO              | CORREO ELECTRÓNICO              |
|-----------------------|-----------------------|---------------------------------|
| CONTRALORIA MUNICIPAL | 472 722 0110 EXT. 120 | quejasysugerencias@silao.gob.mx |

**SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE**

**SANCIONES ADMINISTRATIVAS**

| REVISÓ  | AUTORIZÓ  |
|---|---|
| CLAUDIA ANGELICA BARBA GONZALEZ<br>COORDINADORA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA | MARCELA CABALLERO RUÍZ<br>DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF |

| FECHA DE IMPRESIÓN  | FECHA DE REVISIÓN | NUMERO DE REVISIÓN |
|---------------------|-------------------|--------------------|
| 2024-04-29 21:54:45 | 2024-02-09        | 3 DE 4             |