

| |
|---|
| Clave: |
| NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO |
| Espacios de Alimentación Encuentro y Desarrollo |

| |
|---|
| Objetivo del Trámite |
| Apoyar a las familias de las comunidades en situación vulnerable con alimentos a bajo costo y alto valor nutricional. |

| Área de Atención | Trámite o Servicio | Unidad de Administrativa |
|------------------|--------------------|--------------------------|
| DIF Municipal | Trámite | DIF |

| Días y Horario de Atención | Domicilio | Teléfonos |
|--|--|------------|
| De 9:00am a 14:00 pm lunes a viernes. | Av. Álvaro Obregón Esq. Con Silviano Carrillo, Centro | 4343425646 |

| |
|--|
| Contacto Electrónico |
| difmunicipal@patzcuaro.gob.mx |

| |
|--|
| Tipo de Usuario |
| Familias en comunidades en situación vulnerable. |

| |
|---|
| Requisitos del Trámite |
| Solicitud de ingreso al programa por parte del encargado del orden o jefe/a de tenencia |

| |
|--|
| Procedimiento del Trámite |
| Solicitud-conformación del comité de 10 a 20 personas de los interesados y beneficiarios- integración del expediente- recopilación del padrón-entrega de dotación, comprobante de domicilio y curp- iniciar con el funcionamiento del espacio de alimentación. |

| |
|-------------------------------|
| Entregables |
| Dotación mensual de alimentos |

| Responsable DIF | Responsable Operativo DIF |
|-----------------|---------------------------|
| | |

| | |
|--|--|
| Costo: | \$ 400.00 por dotación para 50 beneficiarios. |
| Tiempo de respuesta: | 1 semana |
| Vigencia del Trámite o Servicio | indefinido |
| Inspección o Verificación | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| Ante el silencio administrativo procederá: | Afirmativa ficta | |
|--|------------------|----|
| | SI | NO |
| | x | |

| Fundamento Jurídico |
|--|
| Reglas de Operación del Programa de Asistencia Social Alimentaria a personas de atención prioritaria: Periódico Oficial del Gobierno Constitucional del Estado de Michoacán de Ocampo, Décima Primera Sección, Tomo CLXXX, 26 Abril 2022, NÚM. 19. |

| Observaciones y Notas |
|-----------------------|
| |

| Formatos Necesarios |
|---|
| Acta Constitutiva, Diagnostico Exploratorio, Funciones del Comité, Inventario, Reglamento Interno, Valoración del Local, Acta de Contraloría EAEYD, Carta Compromiso, Acta de Cierre Definitivo y Temporal. |

| Lugar para reportar presuntas anomalías en la gestión del Tramite o Servicio |
|--|
| Dependencia: DIF Municipal Domicilio: Álvaro Obregón Esq. Con Silvano Carrillo Teléfono: 434-342-56-46 Correo: difmunicipal@patzcuaro.gob.mx. |