

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

ASISTENCIA ALIMENTARIA GTO. PARA PERSONAS DE ATENCIÓN PRIORITARIA.

Objetivo del Trámite o Servicio: Brindar Servicio alimentario (desayuno escolar calientes y fríos)

clave estatal: 11
clave municipal: 007
clave: sm-cel-di-05
Trámite:
Servicio: X

Dependencia Responsable: **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CELAYA, GTO.**

Titular de la Dirección: **LIC. FELICITAS FABIOLA MATEOS CHAVOLLA**

Tipo de usuario: Niñas y niños de dos a cinco años once meses de edad, personas en situación de vulnerabilidad, persona adulta mayor, persona con alguna discapacidad.

Beneficio o servicio que se obtiene: Servicio alimentario (desayuno caliente)

Modalidad: (Presencial): X (Línea):

Costo (\$): Consultar observaciones.

Tiempo de respuesta: 60 días

Figura jurídica (afirmativa ficta): (negativa ficta): X

Vigencia del trámite o servicio: Anual

Inspección o Verificación: Si: Fundamento Jurídico: No: X

LUGAR EN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO

Oficina(s) receptora(s) y resolutoria(s): Coordinación de Desarrollo Alimentario

Domicilio: Boulevard Adolfo López Mateos 904 Oriente Zona Centro C.P. 38050

Teléfono(s): (461) 612.16.36 Ext. 108

Correo electrónico: fabiola.mateos@difcelaya.gob.mx • gloria.santillan@difcelaya.gob.mx

Horario de atención: De lunes a viernes de 8:30 a 16:00 hrs.

REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS

	OR	CO
1.Solicitud verbal o escrita por el interesado para la inclusión del programa.	✓	NA
2.CURP* (Consultar observaciones)	NA	NA

(✓) EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE (●) EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE (NA) NO APLICA OR: ORIGINAL CO: COPIA

OBSERVACIONES Y NOTAS

Se beneficia a los niños, niñas de dos a cinco años once meses de edad, personas en situación de vulnerabilidad, persona adulta mayor, persona con alguna discapacidad.

Para las personas en situación de vulnerabilidad, persona adulta mayor, persona con alguna discapacidad. Será una aportación voluntaria que establezca el comité de espacios alimentarios por ración diaria de hasta un máximo de \$20.00 (veinte pesos00/100 M.N.)

Para las Niñas y niños de dos a cinco años once meses de edad no se enterará aportación alguna como mecanismo de corresponsabilidad.

* Datos necesarios (Nombre completo, fecha de nacimiento, sexo, estado de nacimiento) para que la propia Dependencia obtenga la CURP.

FORMATOS NECESARIOS No aplica

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DEL TRÁMITE O SERVICIO Ver Aquí

FUNDAMENTOS DE LEY

- Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social, Artículo 13 Fracción X.



FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

- Reglamento del Sistema Integral para la Familia del Municipio de Celaya, Guanajuato, Artículo 53.
- Reglas de Operación del Programa de Asistencia Alimentaria Gto. Ejercicio Fiscal 2021.

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

- Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato, artículos del 75 al 89.

LUGAR PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Dependencia: Contraloría Municipal

Teléfono(s): (461) 613.93.39 / (461) 616.22.00 / (461) 616.25.62

Correo electrónico: ruben.guerrero@celaya.gob.mx

FECHA DE ACTUALIZACIÓN 25/01/2021



H. Ayuntamiento
2018 · 2021