

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
 CÉDULA DE INFORMACIÓN

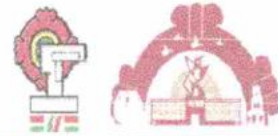
NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	X
ENTREGA DE DESPENSAS DEL PROGRAMA NUTRICIÓN Y BIENESTAR FAMILIAR DIFEM/COORDINACIÓN DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN FAMILIAR		SERVICIO:	
DESCRIPCIÓN			
ENTREGA DE UN PAQUETE DE DESPENSA QUE CONTIENE ALIMENTOS Y PRODUCTOS DE PRIMERA NECESIDAD.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	ALYNUT/001		
FUNDAMENTO JURÍDICO	<ul style="list-style-type: none"> - LA GACETA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO EN SUS REGLAS DE OPERACIÓN PUBLICADAS EL VIERNES 30 DE ENERO DE 2026. SECCIÓN SEGUNDA, TOMO: CCXXI NO. 18, EN SUS NUMERALES 1.1 DEFINICIÓN DEL PROGRAMA, 4. OBJETIVOS, 5.3 POBLACIÓN OBJETIVO, 7.1 MONTO DE APOYO Y 7.2 ORIGEN DE LOS RECURSOS. - ARTÍCULO 92 FRACCIÓN XIV, INCISO P) DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; Y LINEAMIENTOS Y CRITERIOS PARA LA INTEGRACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS PADRONES DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS, PARA LA INTEGRACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PADRÓN ÚNICO DE PERSONAS BENEFICIARIAS DE LOS PROGRAMAS Y/O ACCIONES DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL. 		
DOCUMENTO A OBTENER	FR (FORMATO DE REGISTRO), PARA LA INTEGRACIÓN DEL PADRÓN DE BENEFICIARIOS.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 AÑO
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	SI	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	A) PERSONA DE 2 HASTA 64 AÑOS DE EDAD B) QUE HABITEN EN EL MUNICIPIO C) QUE PRESENTEN CARENCIA POR ACCESO A LA ALIMENTACIÓN NUTRICIA Y DE CALIDAD.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA.	ESTE SERVICIO SI ESTÁ SUJETO A VERIFICACIONES DE PADRÓN Y ENTREGA DE APOYOS CON EL OBJETO DE QUE LOS APOYOS SEAN ENTREGADOS A LAS PERSONAS ESTRICTAMENTE INSCRITAS EN EL PROGRAMA.		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
A) COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A 3 MESES	NO	1 COPIA SIMPLE	LA GACETA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO EN SUS REGLAS DE OPERACIÓN PUBLICADAS EL VIERNES 30 DE ENERO DE 2026 EN SU NUMERAL 8.1.1 CRITERIOS Y
B) LLENAR EL FORMATO DE REGISTRO (FR) DEBIDAMENTE REQUISITADO POR LA PERSONA FÍSICA.	SI	0	
C) INE VIGENTE		1 COPIA SIMPLE	
D) CURP CERTIFICADA	NO	1 COPIA SIMPLE	



	NO		REQUISITOS DE SELECCIÓN
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
PAGOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	LA INSTANCIA RESPONSABLE EMITE LA CONVOCATORIA EN LOS MEDIOS DETERMINADOS PARA ASISTIR A REALIZAR TU REGISTRO EN LAS INSTALACIONES DE LA COORDINACIÓN DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN FAMILIAR.		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 MINUTOS		
COSTO	GRATUITO	FUNDAMENTO JURÍDICO	LOS APOYOS SERÁN GRATUITOS, SE CUBRIRÁN EN SU TOTALIDAD POR EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, A TRAVÉS DEL DIFEM Y NO GENERAN UN COSTO A LAS PERSONAS BENEFICIARIAS. ESTIPULADO EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN VIGENTES 2026 EN SU NUMERAL 7.1 MONTO DE APOYO
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
	N/A	N/A	N/A
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A		
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN			
N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	<p>SE DARÁ PREFERENCIA EN EL PROGRAMA A LAS PERSONAS SOLICITANTES QUE SEAN:</p> <p>A) MADRES O PADRES SOLTEROS CON HIJAS Y/O HIJOS DE HASTA 12 AÑOS DE EDAD;</p> <p>B) MUJERES EMBARAZADAS;</p> <p>C) MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA;</p> <p>D) PERSONAS QUE PRESENTEN PADECIMIENTOS CRÓNICOS (DIABETES, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA, ASMA, CÁNCER, VIH);</p> <p>E) PERSONAS ADULTAS MAYORES DE 60 A 64 AÑOS DE EDAD;</p> <p>F) SEAN PERSONAS CON ALGUNA SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD;</p> <p>G) VÍCTIMAS U OFENDIDAS DEL DELITO;</p> <p>H) VÍCTIMAS U OFENDIDAS EN DELITOS INVESTIGADOS O JUZGADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO;</p> <p>I) SE RECONOZCAN COMO INDÍGENAS Y RESIDAN EN ALGUNO DE LOS MUNICIPIOS CON PRESENCIA INDÍGENA CATALOGADOS EN LA LEY DE DERECHOS Y CULTURA INDÍGENA DEL ESTADO DE MÉXICO;</p> <p>J) PERSONAS QUE SE AUTO RECONOZCAN COMO AFROMEXICANOS;</p> <p>K) PERSONAS QUE SE RECONOZCAN COMO INTEGRANTES DE LA POBLACIÓN LGBTTTIQ+;</p> <p>L) PERSONAS REPATRIADAS; Y</p>		



M) LAS DEMÁS QUE DETERMINE LA INSTANCIA NORMATIVA ESTATAL.				
N/A				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA PCTA				
DEPENDENCIA U ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA			COORDINACIÓN DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN FAMILIAR	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA				
L. C. P. Y A. P. ZITLALI LIZZET HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ				
DOMICILIO				
CALLE	AV. XICÓTENCATL ESQUINA CALLE POLÍGONO 1			NO. INT. Y EXT.: N/A
COLONIA	ALFREDO BARANDA	MUNICIPIO	VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD	
C.P.	56610	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 8:00 HRS A 16:00 HRS.	
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	26453766	N/A	nutricion.familiar@dif-valladecalco.gob.mx	
N/A	N/A	N/A	N/A	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA	N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A			
DOMICILIO				
CALLE	N/A			NO. INT. Y EXT.: N/A
COLONIA	N/A	MUNICIPIO	N/A	
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A	
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE	¿COMO PUEDO SER BENEFICIARIO?			
RESPUESTA:	REGISTRARSE EN LA OFICINA DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LOS CRITERIOS Y REQUISITOS DE SELECCIÓN MIENTRAS HAYA PERIODO DE INSCRIPCIONES, DE NO HABER INSCRIPCIONES PASARÁ A UNA LISTA DE ESPERA.			
PREGUNTA FRECUENTE	¿SI YA SOY BENEFICIARIO TENGO VOLVER REALIZAR MI REGISTRO AÑO CON AÑO?			
RESPUESTA:	NO, MIENTRAS NO SEAS DADO DE BAJA EL PADRÓN, TIENES CONTINUIDAD Y NO ES NECESARIO REALIZAR SU INSCRIPCION, APLICA INSCRIPCION SOLO PARA NUEVAS INCORPORACIONES.			



PREGUNTA FRECUENTE	¿A CUÁNTAS DESPENSAS TENGO DERECHO COMO BENEFICIARIO AL AÑO?
RESPUESTA:	BASADO EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN VIGENTES PUEDE SER DE 1 A 6, DEPENDIENDO DEL PRESUPUESTO OTORGADO PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK	
N/A	

ELABORÓ: DIRECCION GENERAL DEL SMOIF VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD L. C. P. y A. P. ZITLALI HERNANDEZ HERNANDEZ DIRECTORA GENERAL	VISTO BUENO: DIRECCION GENERAL DEL SMOIF VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD L. C. P. y A. P. ZITLALI HERNANDEZ HERNANDEZ DIRECTORA GENERAL	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 18 / 05 / 2020
---	---	---