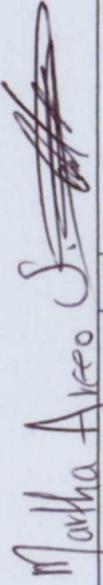




# **MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE (PAAD).**

PROGRAMA	DESCRIPCION, TRÁMITE Y SERVICIO.
(PAAD) PROGRAMA DE AYUDA ALIMENTARIA DIRECTA.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El usuario solicita apoyo al DIF Municipal.</li> <li>2. El DIF Municipal le informa los requisitos a cumplir para recibir el beneficio.</li> <li>3. El usuario se somete a la aplicación del estudio socio familiar y visita domiciliaria.</li> <li>4. El DIF Municipal valora el cumplimiento de los requisitos y lo incluye en el padrón de beneficiarios, previa autorización del DIF Estatal.</li> <li>5. El DIF Municipal entrega la despensa a cambio de una cuota de recuperación.</li> <li>6. El usuario recibe mensualmente la despensa una vez que cubre la cuota de recuperación y asiste a las pláticas de orientación alimentaria.</li> </ol>
REQUISITOS	
 <p>         ♣ Familias vulnerables que:          ♣ Ganan menos de 2 salarios mínimos generales del área geográfica de la región.          ♣ Se integren por uno o más niños menores de 5 años.          ♣ Estén compuestas por niños, niñas y adolescentes con desnutrición, deficiente desarrollo físico y mental, maltrato. Abandono, víctimas de cualquier tipo de explotación y migrantes.          ♣ Exista una o más mujeres embarazadas o en período de lactancia.          ♣ Se integre por uno o más ancianos.          ♣ Exista una o más personas con discapacidad.          ♣ Indígenas migrantes.          ♣ Migrantes          ♣ Recibir pláticas de orientación alimentaria.          ♣ Formar parte del padrón de beneficiarios.          ♣ Cubrir la cuota de recuperación.       </p>	<p> <b>FUNDAMENTACION LEGAL</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>♣ Constitución política de los Estados Unidos Mexicanos. D. O. 05/II/1917.</li> <li>♣ Constitución política del Estado de Jalisco P.O. 01/VIII/1917</li> <li>♣ Ley sobre el Sistema Nacional de Asistencia Social D. O. 09/I/1986</li> <li>♣ Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social P.O. 05/III/1988.</li> <li>♣ Código de Asistencia Social del Estado de Jalisco. Decreto No. 17002 con Fecha 15 de Enero de 1998.</li> </ul> </p> <p> <b>FORMATOS A UTILIZAR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ ENHINA</li> <li>❖ NOTIFICACION A BENEFICIARIO</li> <li>❖ CARTA COMPROMISO</li> <li>❖ VALORACION MEDICA SEGÚN SEA EL CASO</li> </ul> </p>

Gloria Elizabeth García T



## ***PROGRAMA.***

(PAAD) Programa de Ayuda Alimentaria Directa.

## ***ENCARGADA.***

Gloria Elizabeth García Torres.

## ***UBICACIÓN.***

DIF MUNICIPAL  
Amado Nervo # 1  
Tel: 316-384-3093

[Gloria.garcia@cuautlajalisco.gob.mx/difcuautla@hotmail.com](mailto:Gloria.garcia@cuautlajalisco.gob.mx/difcuautla@hotmail.com)

Gloria Elizabeth García T

Málaga Arceo S.



## ELABORACION, REVICION Y APROBACIÓN

### ELABORACIÓN

Encargada PAAD

Gloria Elizabeth García T.

GLORIA ELIZABETH GARCIA TORRES.

### REVICION

Contraloría Interna

LIC. ORALIA RAMOS MONTES.

### APROBACION

Directora General DIF

Martha Arceo S.

C. MARTHA EDITH ARCEO SOLTERO

