POR MEDIO DE ESTE PRESENTE EN RELACIÓN A LA SOLICITUD DEL FORMATO (OCA7) INFORMACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE SUBSIDIO DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL TLAYACAPAN**.**

NOMBRE O DENOMINACION DEL PROGRAMA.	**DOCUMENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA, REQUISISTOS Y CRITERIOS DE ASIGNACION.**	**DOCUMENTO DE LA POBLACION BENEFICIADA, ASI COMO LA EJECUCION DE LOS MONTOS.**	**PERIODO DE ENTREGA.**
PROGRAMA DE ATENCION A NIÑOS MENORES DE 1 Y 5 AÑOS.	COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO Y COPIA DE CURP DEL MENOR. COPIA DE IFE Y COMPROBANTE DE DOMICILIO DE PADRE O TUTOR.	EL MES DE AGOSTO SI HUBO DESPENSAS. Y TIENE UN COSTO DE $ 17.00 PESOS	MENSUAL
PROGRAMA DE ATENCION PARA SUJETOS VULNERABLES.	COPIA DE IFE Y COMPROBANTE DE DOMICILIO.	SON GRATUITAS.	MENSUAL

RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN:	C. DIANA LAUARA HERNÁNDEZ MENDIOLA
RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN:	MTRA. SAC-NICTE DE LA ROSA MARES