



LUGAR DONDE ABUNDAN  
LAS CULEBRAS

## REQUISITOS DEL PROGRAMA SOCIAL

### ***PROGRAMA PAM (ATENCIÓN AL MENOR DE UN AÑO Y MENOR DE 5 AÑOS.***

|   |  |
|---|--|
| NOMBRE O DENOMINACION DEL PROGRAMA                        | <b><i>PROGRAMA PAM (ATENCIÓN AL MENOR DE UN AÑO Y MENOR DE 5 AÑOS.</i></b>   |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE LO CORDINA, OTORGUE Y RESGUARDE | <b><i>DIRECCIÓN DEL DIF MUNICIPAL</i></b>  |
| SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL APOYO      | <b><i>C. LEONOR CASTRO REYNOSO</i></b>   |
| DOCUMENTO DE REQUISITOS Y CRITERIOS PARA OTORGARLOS       | <b><i>COPIAS DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL TUTOR, ACTA DE NACIMIENTO DEL MENOR, CURP, CARTILLA DE VACUNACION, PESO Y TALLA Y COMPROBANTE DE DOMICILIO. ESTUDIO SOCIO-ECONOMICO.</i></b> |
| DOCUMENTOS DEL PADRÓN DE BENEFICIADOS Y DESTINATARIOS:    | <b><i>PADRON POR MES Y FIRMAS DE TUTORES</i></b>   |
| MONTO, APOYO O BIEN OTORGADO:                             | <b><i>SE ENTREGARON EN ESTE MES 150 DESPENSAS A 150 MENORES DE 5 AÑOS</i></b>  |
| MONTO, APOYO O BIEN OTORGADO:                             | <b><i>EN ESTE MES SE ENTREGARON 3 DESPENSAS DE FORMULA LACTEA A 3 MENORES DE UN AÑO</i></b>  |
| PERIODO DE ENTREGA:                                       | <b><i>MENSUAL</i></b>  |