

INFORME MENSUAL CORRESPONDIENTE AL MES DE

Ene-15

NOMBRE DEL
PROGRAMA: ADULTO MAYOR

OBJETIVO:		Brindar a los adultos mayores un trato digno en la entrega de apoyos monetarios y apoyarlos y resolver dudas o tramites del programa o personales.								
No.	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE COORDINA, OTORGA Y RESGUARDA	SERVIDOR PUBLICO RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL APOYO	REQUISITOS PARA OTORGARLO	CRITERIOS PARA OTORGARLOS	PADRON DE BENEFICIADOS Y DESTINATARIOS	MONTOS O ESPECIE ASIGNADO	PERIODO DE ENTREGA	FECHA DE TRÁMITE	TOTAL PERSONAS BENEFICIADAS
1	REALIZACION DE CREDENCIALES DE INAPAM	COORDINACION NACIONAL DE PROGRAMAS SOCIALES	SEDESOL	2 FOTOGRAFIAS COPIA DE IFE	TODOS LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS	CONFIDENCIAL	GRATUITO	15 MINUTOS	1 DIA	109
2	CANALIZACION A LA TIENDA DE AUTOSERVICIO PRECIO Y SORIANA	DIF, E INAPAM	DIF E INAPAM	PERSONAS ADULTAS MAYORES DESEMPLEADA	TODOS LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS	TODOS LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS	VOLUNTARIO	1 DIA	1 DIA	2
3	REUNION MENSUAL EN LA DELEGACION INAPAM	DELEGACION MORELOS	DIF E INAPAM	ENLACE MUNICIPAL	N/A	N/A	N/A	1 DIA	26 DE ENERO	1
4	VISITAS AL ADULTO MAYOR	DIF- PROCURADURIA	DIF MUNICIPAL	ENLACE MUNICIPAL	REPORTE ANONIMO	CONFIDENCIAL	N/A	1 DIA	1 DIA	1
5	AFILIACION Y REAFILIACION AL SEGURO POPULAR	GOBIERNO FEDERAL	DIR. DIF	ENLACE MUNICIPAL	QUE NO SEAN AFILIADOS AL IMSS, ISSSTE, SEDENA.	CONFIDENCIAL	GRATUITO	20 MIN.	13 ,14 Y 24 DE ENERO	CONFIDENCIAL

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

6	APOYO DE MEDICAMENTO	DIR. DIF	DIR DIF	ENLACE ADULTO MAYOR	PERSONA DE BAJOS RECURSOS	C. ANDRES AREYANO, QUE SE ENCUENTRA EN LA GRAN FAMILIA, DULCE P. PEÑA LANDA VECINA DE LA COL. I.MA.	GRATUITO	1 DIA	19 DE ENERO	2 PERSONA
7	PASEO RECREATIVO AL ESTADO DE OAXACA	DIF-INAPAM	DIF-INAPAM	ADULTO MAYOR DE 60 AÑOS	QUE ASISTAN A CLUB	N/A	CADA QUIEN PAGA SUS GASTOS ORIGINADOS EN EL PASEO	5 DIAS	DEL 28 AL 31 DE ENERO	40 ADULTOS MAYORES
8	MESA DE ATENCION DEL PROGRAMA DE PROSPERA	DELEGACION MORELOS	DIR. DIF	PADRON DE BENEFICIARIOS	N/A	N/A	GRATUITO	1 DIA	23 DE ENERO AL 17 DE FEB.	CONFIDENCIAL

ELABORO

C. FRANCISCA LINARES OLIVAN
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZO

L.C.H CONSTANZA ALMAZAN GONZALEZ
NOMBRE Y FIRMA