A) NOMBRE O DENOMINACION DEL PROGRAMA

FORMULA LACTEA MATERNIZADA (FLM)

B) UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE LO CORDINE OTORGUE Y RESGUARDE

DIF ESTATAL Y MUNICIPAL

C) SERVIDOR PUBLICO RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL APOYO

C. ELOISA CHAVEZ ACEVEDO

D) DOCUMENTO DE REQUISITOS Y CRITERIOS PARA OTORGARLOS

NIÑO (A)

- QUE TENGA DE 6 MESES A 1 AÑO DE EDAD
- ACTA DE NACIMIENTO
- CURP
- PESO Y TALLA
- CONSTANCIA DE NUTRICION EXPEDIDA POR EL CENTRO DE SALUD

MADRE O TUTOR

- ACTA DE NACIMIENTO
- CURP
- CREDENCIAL DE ELECTOR
- COMPROBANTE DE DOMICILIO (recibo de agua, luz o tel.)

TODO EN COPIAS

E) EN CASO DE SALIR BENEFICIADO RECIBIRA 1 DESPENSA AL MES HASTA QUE MENOR CUMPLA 1 AÑO DE EDAD

F) LA DESPENSA CONTIENE

- 3 LATAS DE LECHE NAN 2
- 1 BOLSA DE PAPILLA
- 1 KG DE FRIJOL BAYO
- 1 KG DE ARROZ
- 1 BOLSA DE SOYA TEXTURIZADA
- 1 BOLSA DE LENTEJAS
- I PASTA PARA SOPA

COSTO DE RECUPERACION DE $40.00 PESOS.

G) PADRON DE SOLICITANTES

No.	NOMBRE DEL TUTOR:	NOMBRE DEL MENOR
1	LIANA DOMINGUEZ MORAN	BEATRIZ MORAN QUISEHUATL
2	LIA VICTORIA GUTIERREZ AMARO	WENDY YAZURY AMARO MALDONADO
3	VALERIA RAMIREZ PEÑARAN	ROSA HERLINDA VAZQUEZ MARTINEZ
4	ABDIEL WILIBALDO BONILLA TAPIA	ARIADNA JACOBA TAPIA VAZQUEZ
5	ANAHI CAMPOS MALDONADO	PATRICIA MALDONADO VASQUEZ
6	MELODY AMIEL SANCHEZ PULIDO	MANRIQUE SANCHEZ HERNANDEZ
7	MARIA SOLEDAD VAZQUEZ HERNANDEZ	MONICA RAQUEL VEGA VAZQUEZ
8	JAQUELINE ELIZABETH MENDIETA HERNANDEZ	MADISON XIMENA CRUZ MENDIETA

ELABORA

ELOISA CHAVEZ ACEVEDO

D I F

Ayala

DIF MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
AYALA, MOR.
2009 - 2012

AUTORIZA

Reyes G. B.

REYES GONZALEZ BAZAN