



H. AYUNTAMIENTO DE AMACUZAC, MORELOS



OCA 6. Información de destinatarios y beneficiarios de bienes o apoyos otorgados, así como los programas sociales

NOMBRE DEL PROGRAMA	UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE LO COORDINA	SERVIDOR PUBLICO RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL APOYO	DOCUMENTO DE REQUISITOS Y CRITERIOS PARA OTORGARLO	DOCUMENTO DEL PADRÓN DE BENEFICIADOS	MONTO O APOYO OTORGADO	PERIODO DE ENTREGA
PAM DE 5 AÑOS	SISTEMA DIF MUNICIPAL	C. CYNTHIA ISABEL FIGUEROA ARANDA	ACTA DE NACIMIENTO, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO Y CREDENCIAL DE ELECTOR	SE ANEXA PADRON	DEPENSA (PAPILLA SABOR NATURAL. LECHE DESCREMADA EN POLVO. SOYA TEXTURIZADA. LENTEJA. ARROZ. AVENA EN HOJUELAS. FRIJOL PINTO-PASTA INTEGRAL PARA SOPA)	MENSUAL
PAM DE 1 AÑO	SISTEMA DIF MUNICIPAL	C. CYNTHIA ISABEL FIGUEROA ARANDA	ACTA DE NACIMIENTO, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO Y CREDENCIAL DE	SE ANEXA PADRON	DESPENSA (LENTEJA. PAPILLA SABOR NATURAL. FRIJOL PINTO. ARROZ. AVENA EN HOJUELAS.)	MENSUAL

Elaboró:
C. Blanca Luz Maldonado Soriano
Secretaria

Autorizó:
C. Cynthia Isabel Figueroa Aranda
Directora Interina del DIF Municipal