



"AÑO DEL CENTENARIO DE LA SOBERANA  
CONVENCIÓN REVOLUCIONARIA EN EL  
ESTADO DE MORELOS"



## DESPENSAS A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN

- CONTRIBUIR A MEJORAR LA CONDICIÓN DE VIDA DE LOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN O EN RIESGO.
- ATRAVÉS DEL OTORGAMIENTO DE APOYOS ALIMENTARIOS PERTINENTES.
- INCORPORANDO ACCIONES DIRIGIDAS A LOS PADRES DE FAMILIA QUE PERMITAN UN CAMBIO DE HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN Y SALUD.
- **EL OBJETIVO PRINCIPAL.** ASISTIR A LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON ALGÚN GRADO DE DESNUTRICIÓN Y EN RIESGO.
- QUE HABITAN EN ZONAS INDÍGENAS, RURALES Y URBANO-MARGINADAS PREFERENTEMENTE Y QUE NO RECIBEN APOYO ALIMENTARIO DE OTRO PROGRAMA.

a) NOMBRE O DENOMINACIÓN: **DESPENSAS A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN.**

b) UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE LO COORDINE, OTORGUE Y RESGUARDE: **SMDIF Y DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN DEL SISTEMA DIF MORELOS.**

c) SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL APOYO:  
**PROFRA. GINA MONTAÑO LEON EN COORDINACION CON LA TEC.FABIOLA LAGUNAS MEJIA.**

d) REQUISITOS Y CRITERIOS:

- ✓ COSTO DE RECUPERACIÓN: \$17.00, LO PAGA LA PERSONA BENEFICIADA
- ✓ CONSTANCIA MEDICA QUE INDIQUE PESO Y TALLA DEL MENOR
- ✓ COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL MENOR
- ✓ COPIA DEL CURP DEL MENOR
- ✓ COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PADRE O TUTOR
- ✓ COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO



**e) PADRÓN:** SE ENTREGARON **260** DESPENSAS A MENORES DE 5 AÑOS DEL MES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO YA QUE HUBO UN RETRASO.

NOTA: NO SE REVELAN LOS DATOS PERSONALES DE LOS BENEFICIADOS PORQUE ES **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**.

**f) MONTO, APOYO O BIEN OTORGADO:** UNA DESPENSA POR CADA FAMILIA QUE TENGA.

### **NIÑOS CON DESNUTRICIÓN**

#### **CONTENIDO DE LA DESPENSA:**

- ✓ 3 BOLSAS DE LECHE DESCREMADA 480 GR.
- ✓ 2 BOLSAS DE 500GR. DE LENTEJA
- ✓ 2 BOLSAS DE 1 KG DE ARROZ
- ✓ 1 BOLSA DE 250GR. DE AMARANTO
- ✓ 2 BOLSAS DE 1 KG DE FRIJOL PINTO
- ✓ 2 PAQUETES DE 200 GR. DE PASTA INTEGRAL PARA SOPA
- ✓ 1 LATA DE 430GR DE ENSALADA DE VERDURAS
- ✓ 5 LATAS DE 14GR DE ATUN EN AGUA

**g) PERIODO DE ENTREGA: MENSUAL**

### **ATENTAMENTE**

**“TRABAJANDO POR TI”**

**AUTORIZO**

**REALIZO**

\_\_\_\_\_  
**TEC. IRMA BUSTAMANTE GOMEZ**  
DIRECTORA DEL SMDIF, AYALA

\_\_\_\_\_  
**L.A. ANA YENI VILLALOBOS AVILA**  
ADMINISTRADORA DEL SMDIF, AYALA