

NOMBRE DEL PROGRAMA	OBJETIVO	ÁREA/UNIDAD QUE LO IMPLEMENTA Ó ES RESPONSABLE	FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PROGRAMA	CRITERIOS PARA OTORGARLO/ APLICARLO	TRÁMITES Y REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROGRAMA	FORMATOS QUE SE REQUIEREN	LUGAR, DÍAS Y HORARIO DE ATENCIÓN	COSTO	DESTINATARIO(S) DEL PROGRAMA	PRESUPUESTO ANUAL
Jornadas de Desarrollo Integral	Realizar jornadas de desarrollo para ofrecer un paquete de acciones integrales y servicios tales como atención jurídica, médica, dental, psicológica, nutricional entre otras, en Juntas Auxiliares, Unidades Habitacionales y Colonias de atención prioritaria del Municipio de Puebla	Departamento de Jornadas de Desarrollo Integral	C. Pedro Martín Hernández Castañeda	Dirigido principalmente a la población en estado de vulnerabilidad.	Solicitud por escrito vía oficio dirigida a la Presidenta del Patronato del Sistema Municipal DIF, señalando lo siguiente: 1) Nombre completo, domicilio exacto y teléfono de quien solicita la Jornada. 2) Colonia a beneficiar. 3) Número de la Población a atender 4) Razones por las que solicita la Jornada.	Formato de solicitud	Departamento de Jornadas de Desarrollo Integral Cerrada Francisco I. Madero No. 413, Col. San Baltazar Campeche. Lunes a viernes de 8:00 a 17:00 horas Días de Jornadas Lunes, Miércoles y Viernes de 9:00 a 14:30 hrs	Gratuito	A la población que carece de servicios de salud y grupos vulnerables.	\$290,483.00

NOMBRE DEL PROGRAMA	OBJETIVO	ÁREA/UNIDAD QUE LO IMPLEMENTA Ó ES RESPONSABLE	FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PROGRAMA	CRITERIOS PARA OTORGARLO/ APLICARLO	TRÁMITES Y REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROGRAMA	FORMATOS QUE SE REQUIEREN	LUGAR, DÍAS Y HORARIO DE ATENCIÓN	COSTO	DESTINATARIO(S) DEL PROGRAMA	PRESUPUESTO ANUAL
Inauguración de Desayunadores	Implementar mediante la apertura de Desayunadores un esquema de nutrición adecuado y específico para las niñas y niños beneficiados por el desayunador, tomando en cuenta las evaluaciones del estado nutricional. Se realizarán mediciones antropométricas (toma de peso y talla) a cada niño beneficiado de la escuela, para tener información real y así detectar casos de desnutrición, obesidad y sobrepeso.	Departamento de Nutrición y Asistencia Alimentaria	C. Roberto Carlos Palacios González	Escuelas de nivel básico que cumplan con los criterios de focalización de Zonas de Atención Prioritaria Urbana, que deseen implementar el Programa de Desayuno Escolar Caliente	<p>Enviar oficio de solicitud a Presidencia del Sistema Municipal DIF con los siguientes requisitos:</p> <p>Nombre completo del plantel educativo;</p> <p>Nombre completo del Director del Plantel;</p> <p>Matricula del Plantel;</p> <p>Número de Clave;</p> <p>Carta de motivos por la cual solicita el programa;</p> <p>Formato de solicitud expedido por el Depto. De Nutrición y Asistencia Alimentaria;</p> <p>Contar con un espacio físico disponible para la cocina, almacén y comedor.</p> <p>Requisitos adicionales:</p> <p>Integrar un Comité Desayuno Escolar Caliente;</p> <p>Elaborar el Acta Constitutiva de conformación del Comité;</p> <p>Entregar el padrón de beneficiarios con peso y talla</p> <p>Cumplir con las reglas de Operación del Programa Desayuno Escolar Caliente, expedido por el Sistema estatal DIF</p>	Solicitud de Oficio	Departamento de Nutrición y Asistencia Alimentaria SMDIF. Cerrada Francisco I. Madero No. 413, Col. San Baltazar Campeche. Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 horas	Gratuito	Niños y Niñas beneficiados por el Programa	\$854,565.21

NOMBRE DEL PROGRAMA	OBJETIVO	ÁREA/UNIDAD QUE LO IMPLEMENTA Ó ES RESPONSABLE	FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PROGRAMA	CRITERIOS PARA OTORGARLO/ APLICARLO	TRÁMITES Y REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROGRAMA	FORMATOS QUE SE REQUIEREN	LUGAR, DÍAS Y HORARIO DE ATENCIÓN	COSTO	DESTINATARIO(S) DEL PROGRAMA	PRESUPUESTO ANUAL
Programa de Desayunos Escolares Fríos	Brindar servicio de desayunos fríos y calientes a través de los comedores escolares ubicados en planteles educativos de diferentes niveles (preescolar, primarias y tele secundarias) dándole prioridad a aquellas con alto grado de marginación y desnutrición	Departamento de Nutrición y Asistencia Alimentaria	C. Roberto Carlos Palacios González	A niñas y niños inscritos en el programa Desayuno Escolar Modalidad Frío.	<p>Requisitos Básicos:</p> <p>Solicitud por escrito: Dirigida a la Presidenta del Patronato del Sistema Municipal DIF, señalando lo siguiente: Nombre completo del plantel educativo, nombre completo del director del plantel, matrícula del plantel, número de clave, razones por las que solicita el programa.</p> <p>Formato de solicitud: expedido por el Departamento de Nutrición y Asistencia Alimentaria</p> <p>Contar con infraestructura y espacio disponible para la cocina, almacén y comedor.</p> <p>Requisitos Adicionales:</p> <p>En caso de recibir el desayuno: Integrar un Comité Desayuno Escolar Caliente, en una asamblea general en el Plantel Educativo. Realizará el acta constitutiva y carta compromiso de padres y/o tutores, de conformación del Comité.</p> <p>Formato de registro y padrón de beneficiarios con peso y talla.</p> <p>Cumplir con las Reglas de Operación del Programa Desayuno Escolar Caliente, expedido por el Sistema Estatal DIF</p>	Solicitud por escrito	Departamento de Nutrición y Asistencia Alimentaria SMDIF. Cerrada Francisco I. Madero No. 413, Col. San Baltazar Campeche. Lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas	Diario por niño: \$2.00	Niños y Niñas	\$5,504,683.59
Programa de Desayunos Escolares Calientes	Diario por niño: \$4.00 a 10.00									

NOMBRE DEL PROGRAMA	OBJETIVO	ÁREA/UNIDAD QUE LO IMPLEMENTA Ó ES RESPONSABLE	FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PROGRAMA	CRITERIOS PARA OTORGARLO/ APLICARLO	TRÁMITES Y REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROGRAMA	FORMATOS QUE SE REQUIEREN	LUGAR, DÍAS Y HORARIO DE ATENCIÓN	COSTO	DESTINATARIO(S) DEL PROGRAMA	PRESUPUESTO ANUAL
Prevención y Atención a la Violencia	Ofrecer atención integral a personas víctimas de violencia intrafamiliar a través de tratamiento psicológico, atención jurídica mediante asesoría y acompañamiento para presentación de denuncias, así como atención médica y un espacio donde permanecer en caso de requerirlo.	Departamento de Atención y Prevención a la Violencia y Adolescentes Infractores	C. Juan Manuel Ortiz Ramos	Dirigido a la Población que sufre violencia familiar con perspectiva de género y/o violencia escolar (Bullying) y/o que necesite un lugar seguro y confidencial para salvaguardar su seguridad física y emocional	Ninguno	Ninguno	<p>A) Unidad Médica Integral (UMI). Av. Eduardo Cué Merlo No. 201, Col. San Baltazar Campeche. Lunes a viernes de 8:00 a 19:00 horas</p> <p>B) Módulo de Atención Primaria (MAP) Las Hadas. Privada Marruecos No. 1802 esq. 18 poniente, Fraccionamiento Las Hadas Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 hrs.</p> <p>C). Centro de Atención a la Violencia. Privada 14 A Sur No. 3912, Col. Anzures Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 hrs.</p>	Gratuito	<p>A la Población que sufre violencia familiar, abuso sexual</p> <p>Han ingresado al Refugio Temporal de Atención 39 personas en lo que va del año.</p> <p>Nota: No se puede difundir los padrones, conforme al artículo 32: El acceso a la información pública sólo será restringido en términos de lo dispuesto por esta Ley y demás disposiciones aplicables, mediante las figuras de información reservada e información confidencial. La información de acceso restringido no podrá ser divulgada, salvo por las excepciones señaladas en el presente Capítulo IV</p>	\$954,101.85

NOMBRE DEL PROGRAMA	OBJETIVO	ÁREA/UNIDAD QUE LO IMPLEMENTA Ó ES RESPONSABLE	FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PROGRAMA	CRITERIOS PARA OTORGARLO/ APLICARLO	TRÁMITES Y REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROGRAMA	FORMATOS QUE SE REQUIEREN	LUGAR, DÍAS Y HORARIO DE ATENCIÓN	COSTO	DESTINATARIO(S) DEL PROGRAMA	PRESUPUESTO ANUAL
<p>Jóvenes en progreso</p>	<p>Establecer medidas que sin ser medios de sanción resulten procedentes y efectivos para lograr la reinserción social del menor infractor, a fin de prevenir e inhibir su reincidencia en la comisión de faltas administrativas reglamentadas.</p>	<p>Departamento de Atención y Prevención a la Violencia y Adolescentes Infractores</p>	<p>C. Juan Manuel Ortiz Ramos</p>	<p>Menores infractores remitidos por el juez calificador especializado en menores</p>	<p>1) Acta de nacimiento 2) CURP 3) IFE o INE del tutor 4) Comprobante de domicilio reciente 5) Oficio del Juez Calificador</p>	<p>Formato de Ingreso</p>	<p>Unidad Médica Integral (UMI). Av. Eduardo Cué Merlo No. 201, Col. San Baltazar Campeche. Lunes a Viernes 9:00 a 12:00 y de 15:00 a 17:00 horas</p>	<p>Gratuito</p>	<p>De 12 años a menores de 18 años</p> <p>Se han atendido 138 menores de edad en lo que va del año</p> <p>Nota: No se puede difundir los padrones, conforme al artículo 32: El acceso a la información pública sólo será restringido en términos de lo dispuesto por esta Ley y demás disposiciones aplicables, mediante las figuras de información reservada e información confidencial. La información de acceso restringido no podrá ser divulgada, salvo por las excepciones señaladas en el presente Capítulo IV</p>	<p>\$6,776,396.85</p>

NOMBRE DEL PROGRAMA	OBJETIVO	ÁREA/UNIDAD QUE LO IMPLEMENTA Ó ES RESPONSABLE	FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PROGRAMA	CRITERIOS PARA OTORGARLO/APLICARLO	TRÁMITES Y REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROGRAMA	FORMATOS QUE SE REQUIEREN	LUGAR, DÍAS Y HORARIO DE ATENCIÓN	COSTO	DESTINATARIO(S) DEL PROGRAMA	PRESUPUESTO ANUAL
Niños en Situación de Calle	Brindar servicios a niños, adolescentes, jóvenes y adultos en materia de capacitación, vinculación, alimentación y conclusión de estudios de nivel básico a niños adolescentes en situación de calle, por medio del Centro de Día.	Depto. de Dormitorio y Niños en Situación de Calle	C. Noé Vicencio Vorrath	A niños y adolescentes que viven y/o trabajan en calle; y adultos que no hayan concluido su nivel básico de estudios.	1) Acta de nacimiento 2) CURP 3) Boleta de calificaciones del último grado de estudios cursado 4) Certificado de primaria para quienes van a cursar secundaria 5) Comprobante de domicilio reciente 6) Tres Fotografías tamaño infantil, blanco y negro para certificado. Requisito adicional: <ul style="list-style-type: none"> • En caso de menores de edad • Presentarse acompañados de un adulto, mismo que deberá presentar identificación oficial con fotografía ante los responsables del Departamento. Edad requerida: <ul style="list-style-type: none"> • Niños mayores de 10 años -(primaria) • Jóvenes mayores de 15 años – secundaria 	Formato de Ingreso	Centro de Día 14 "A" Sur número 3911, Col. Anzures Lunes a Viernes 8:00 a 17:00	Gratuito	Niñas (os) y adolescentes que no hayan concluido sus estudios básicos y están en situación de vulnerabilidad	\$ 1,015,389.49

NOMBRE DEL PROGRAMA	OBJETIVO	ÁREA/UNIDAD QUE LO IMPLEMENTA Ó ES RESPONSABLE	FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PROGRAMA	CRITERIOS PARA OTORGARLO/ APLICARLO	TRÁMITES Y REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROGRAMA	FORMATOS QUE SE REQUIEREN	LUGAR, DÍAS Y HORARIO DE ATENCIÓN	COSTO	DESTINATARIO(S) DEL PROGRAMA	PRESUPUESTO ANUAL
Dormitorio Municipal	Brindar provisionalmente un espacio acondicionado a personas en estado de vulnerabilidad o que se encuentran en situación de pobreza, abandono o son canalizadas por otra dependencia y que no tengan un lugar donde pernoctar.	Depto. de Dormitorio y Niños en situación de Calle	C. Noé Vicencio Vorrath	A personas que tienen la necesidad de un espacio provisional donde dormir.	<p>Ser mayor de edad:</p> <ol style="list-style-type: none"> Solicitud de ingreso con fotografía (el formato se otorga y la fotografía es tomada en el Dormitorio Municipal) Identificación oficial con fotografía o cualquier otro documento que acredite su personalidad, si cuenta con ella. Ser limpios en su persona, valerse por sí mismos y transportarse por sus propios medios económicos No padecer alguna enfermedad: mental, alcoholismo, drogadicción o tener conductas violentas. Al momento de ingresar al Dormitorio Municipal; no presentarse en estado de ebriedad o bajo el influjo de alguna droga, de lo contrario se les negará el acceso. No ingresar con algún tipo de arma: o con algún objeto punzo-cortante. Comprometerse a cumplir estrictamente el Reglamento Interno del Dormitorio Municipal del SMDIF. 	Solicitud de ingreso	<p>Dormitorio Municipal Calzada Emiliano Zapata esquina con Juan Rojas Flores s/n, Col. Lomas de San Miguel</p> <p>Lunes a Domingo Entrada de 18:30 a 22:00 horas, salida 7:30 am</p>	Gratuito	A las personas que no tengan un lugar donde pernoctar.	\$ 593,647.62
Donaciones	Apoyar a la población más vulnerable con alguna discapacidad que solicite sillas de ruedas, bastones guía, bastones de apoyo, muletas, andaderas y aparatos auditivos.	Unidad de Atención Ciudadana y Gestión Social	C. Azucena Méndez García	Dirigido a la población en estado de vulnerabilidad del Municipio de Puebla mejorando la calidad de vida y bienestar.	<ol style="list-style-type: none"> Acta de nacimiento Identificación oficial con fotografía (IFE o INE) Comprobante domiciliario reciente. CURP Diagnóstico médico de acuerdo al aparato ortopédico que solicite y audiometría en caso de solicitar auxiliar auditivo. <p>Para menores de edad:</p> <ol style="list-style-type: none"> Identificación oficial con fotografía del padre o tutor 	Solicitud de Petición	<p>Av. Eduardo Cué Merlo No. 201, Col. San Baltazar Campeche. Aparatos ortopédicos y auxiliares auditivos: lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas.</p>	Gratuito	A todas las personas que tengan algún tipo de discapacidad.	\$2,188,207.06

NOMBRE DEL PROGRAMA	OBJETIVO	ÁREA/UNIDAD QUE LO IMPLEMENTA Ó ES RESPONSABLE	FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PROGRAMA	CRITERIOS PARA OTORGARLO/ APLICARLO	TRÁMITES Y REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROGRAMA	FORMATOS QUE SE REQUIEREN	LUGAR, DÍAS Y HORARIO DE ATENCIÓN	COSTO	DESTINATARIO(S) DEL PROGRAMA	PRESUPUESTO O ANUAL
Construyendo Familias	Brindar actividades socioeducativas, socio culturales y de profesionalización a favor del fortalecimiento o familiar	Dirección de Fortalecimiento Familiar	C. Gabriela Ruíz Benítez	Dirigido a todas las familias del Municipio de Puebla	Inscribirse o agendar los servicios correspondientes según sea el caso. Av. Reforma 1904-A Col. San Miguelito	Formato de registro	1) Taller Escolar: Lunes a Viernes (horario sujeto a programación)	Gratuito	Familias (Padres, Tutores, Cuidadores, Hijas e Hijos)	\$ 676,557.36
							2) Cine DIF Familiar (horario sujeto a programación)	Gratuito		
							2) Entrenamientos de Vida: Valórate /La alegría de amarme, conocerme y aceptarme / Tanatología. Martes, Miércoles o Jueves de 16:00 a 18:00 hrs Centro de Día (Priv. 14 A Sur no. 3912 Colonia Anzures).	\$50 inscripción, \$100 mensualidad		
							3) Diplomado "Vida Familiar, Vida con Sentido"	Inscripción \$100.00 Módulo \$300.00		

NOTA: PARA FORMATOS REQUISITADOS, DIRIGIRSE AL ÁREA RESPONSABLE.

Nombre, Cargo y Área del responsable de generar la información:

LEC. Tania Gabrielle Contreras Rojas,
Jefa de Departamento de Evaluación y Calidad.