

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 y Eventos Especiales	C. Sofía Araceli Pezzat Said.	Dirigido principalmente a la población de alta 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 y Eventos Especiales 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 9:30 a 14:30	Gratuito	A la población que carece de servicios de salud, y grupos vulnerables.	\$177,040.00

<p>Programa de Desayunos Escolares Fríos</p>	<p>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</p>	<p>Departamento de Nutrición y Asistencia Alimentaria</p>	<p>C. Cecilia Barrios Espinosa</p>	<p>Deben ser niños de nivel preescolar o escolar con índice de marginación y/o desnutrición que estén inscritos en una escuela que no cuente con un inmueble apto para preparar alimentos.</p>	<p>Requisitos Básicos: 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. Formato de solicitud: Expedido por el Departamento de Nutrición y Asistencia Alimentaria Contar con infraestructura y espacio disponible para la cocina, almacén y comedor. Requisitos Adicionales: 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. Formato de registro y padrón de beneficiarios con peso y talla. Cumplir con las Reglas de Operación del Programa Desayuno Escolar Caliente, expedido por el Sistema Estatal DIF</p>	<p>Solicitud por escrito</p>	<p>Jefatura 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</p>	<p>Diario por niño: \$2.00 El Comité de Padres de Familia podrá solicitar una cuota adicional para productos complementarios: \$0.50 a \$2.00</p>	<p>Niños y Niñas</p>	<p>\$2'277,700.00 Este monto corresponde a Desayunos Escolares Calientes y Fríos</p>
--	--	---	------------------------------------	--	--	------------------------------	---	--	----------------------	--

<p>Programa de Desayunos Escolares Calientes</p>	<p>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</p>	<p>Departamento de Nutrición y Asistencia Alimentaria</p>	<p>C. Cecilia Barrios Espinosa</p>	<p>Deben ser niños de nivel preescolar, escolar o secundaria con índice de marginación y/o desnutrición que estén inscritos en una escuela que cuente con un inmueble que ese encuentre en condiciones de higiene y seguridad para preparar alimentos.</p>	<p>Requisitos Básicos: 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. Formato de solicitud: Expedido por el Departamento de Nutrición y Asistencia Alimentaria Contar con infraestructura y espacio disponible para la cocina, almacén y comedor.</p> <p>Requisitos Adicionales: 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. Formato de registro y padrón de beneficiarios con peso y talla. Cumplir con las Reglas de Operación del Programa Desayuno Escolar Caliente, expedido por el Sistema Estatal DIF</p>	<p>Solicitud por escrito</p>	<p>Jefatura 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</p>	<p>Diario por niño: \$4.00 a 7.00</p>	<p>Niños y Niñas</p>	<p>\$2'277,700.00</p> <p>Este monto corresponde a Desayunos Escolares Calientes y Fríos</p>
--	--	---	------------------------------------	--	---	------------------------------	---	---	----------------------	--

<p>Prevención y Atención a la Violencia</p>	<p>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.</p>	<p>Departamento de Atención y Prevención a la Violencia</p>	<p>C. Claudia Patricia Chapa Garza</p>	<p>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</p>	<p>Ninguno</p>	<p>Ninguno</p>	<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) Centro DIF Emprendedoras. Av. Reforma No. 907, Col. Centro. Lunes a viernes de 8:00 a 17:00 horas.</p> <p>C) 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>D). 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>	<p>Gratuito</p>	<p>A la Población que sufre violencia familiar, abuso sexual</p> <p>Se han atendido 54 casos de primera vez durante el periodo del 15 al 28 de febrero de 2014</p> <p>Ingresado al refugio temporal 4 personas durante el periodo del 15 al 28 de febrero de 2014.</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>\$ 176,900.00</p>
---	---	---	--	--	----------------	----------------	---	-----------------	---	----------------------

<p>Los adolescentes que queremos</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>Depto. de Defensa de los Derechos del Menor, la Mujer y la Familia</p>	<p>C. José de Jesús Cortes Pacio</p>	<p>Menores infractores remitidos por el juez calificador especializado en menores</p>	<p>1) Acta de nacimiento 2) CURP 3) IFE 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 29 menores de edad, durante el periodo del 15/02/14 al 28/02/14</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>\$ 5,800.00</p>
--------------------------------------	---	---	--------------------------------------	---	---	---------------------------	---	-----------------	---	--------------------

<p>Niños en Situación de Calle</p>	<p>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.</p>	<p>Depto. de Dormitorios y Niños en situación de Calle</p>	<p>C. María del Coral Zavaleta Bianchini</p>	<p>A niños y adolescentes que trabajan en calle; y adultos que no hayan concluido su nivel básico de estudio Primaria y Secundaria.</p>	<p>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.</p> <p>Requisito adicional:</p> <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. <p>Edad requerida:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niños de mayores de 10 años -(primaria) • Jóvenes mayores de 15 años –secundaria 	<p>Formato de Ingreso</p>	<p>Centro de Día 14 a sur numero 3911, Col. Anzures Lunes a Viernes 8:00 a 17:00</p>	<p>Gratuito</p>	<p>Niñas (os) y adolescentes que no hayan concluido sus estudios y en estado de vulnerabilidad</p> <p>Se han atendido a 57 niños durante el periodo del 17 al 27 de febrero de 2014.</p>	<p>\$ 922,200.00</p>
------------------------------------	---	--	--	---	--	---------------------------	---	-----------------	---	----------------------

<p>Dormitorio Municipal</p>	<p>Brindar provisionalmente un espacio acondicionado a personas o en estado de vulnerabilidad o que se encuentran en situación de pobreza, abandono o canalizadas por otra dependencia y que no tengan un lugar donde pernoctar.</p>	<p>Depto. de Dormitorios y Niños en situación de Calle</p>	<p>C. María del Coral Zavaleta Bianchini</p>	<p>A personas que tienen la necesidad de un espacio provisional donde dormir.</p>	<p>Ser mayor de edad: 1. Solicitud de ingreso con fotografía (el formato se otorga y la fotografía es tomada en el Dormitorio Municipal) 2. Identificación oficial con fotografía ó cualquier otro documento que acredite su personalidad, si cuenta con ella. 3. Ser limpios en su persona, valerse por sí mismos y transportarse por sus propios medios económicos 4. No padecer alguna enfermedad: mental, alcoholismo, drogadicción, o tener conductas violentas. 5. 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. 6. No ingresar con algún tipo de arma: o con algún objeto punzo-cortante. 7. Comprometerse a cumplir estrictamente el Reglamento Interno del Dormitorio Municipal del SMDIF .</p>	<p>Solicitud de ingreso</p>	<p>Dormitorio Municipal 16 sur No. 3911, Col. Anzures Lunes a Domingo de 18:30 a 22:00 horas</p>	<p>Gratuito</p>	<p>A las personas que no tengan donde dormir Se han beneficiado a 43 personas durante el periodo del 17 al 27 de febrero de 2014.</p>	<p>\$ 100,600.00</p>
-----------------------------	--	--	--	---	---	-----------------------------	---	-----------------	---	----------------------

Familia, Fortaleza Poblana	Generar situaciones de felicidad en la familia poblana a través de actividades de recreación-formación-convivencia que provocan en los participantes el interés-decisión-acción de reconstruir su dinámica familiar.	Subdirección de Fortalecimiento Familiar	C. Francisco E. Ramírez Martínez	Dirigido a todas las familias del municipio de Puebla especialmente a las de las 19 zonas vulnerables.	Inscribirse o agendar los servicios correspondientes según sea el caso	1) Ficha única de registro 2) Recibo de inscripción (Este sólo para los Entrenamientos de Vida)	1) Caravanas del Buen Trato por la Familia: Lunes y Miércoles (horario sujeto a programación)	1) Gratuito	Familias (Padres, Tutores, Cuidadores, Hijas e Hijos)	\$1,373,902.78
							2) Taller Escolar: Lunes a Viernes (horario sujeto a programación)	2) Gratuito		
							3) Diplomado "Vida Familiar, Vida con Sentido" Centro de Fortalecimiento Familiar Camino al Batán s/n, Col. Lomas de San Miguel Viernes de 16:00 a 21:00 hrs y Sábados de 9:00 a 14:00 hrs	3) Gratuito		
							4) Entrenamientos de Vida: Valórate /La alegría de amarme, conocerme y aceptarme / Tanatología. Centro de Día (Priv. 14 A Sur no. 3912 Colonia Anzures). Martes, Miércoles o Jueves de 16:00 a 18:00 hrs	4) \$50 inscripción, \$100 mensualidad		
							5) Diagnóstico y Plan Familiar (orientación familiar) Centro de Fortalecimiento Familiar Camino al batán s/n, Col. Lomas de San Miguel Martes y Jueves (horario sujeto a programación)	5) Gratuito		

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.	Depto. de Atención Ciudadana y Gestión Social	C. Guadalupe Macín Quintero	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"> 1. Acta de nacimiento 2. Identificación oficial con fotografía (IFE) 3. Comprobante domiciliario reciente. 4. CURP 5. Diagnostico 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"> 1 Identificación oficial con fotografía del padre o tutor 	Solicitud de Petición	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.	Gratuito	A todas las personas que tengan algún tipo de discapacidad.	\$ 206,500.00
------------	--	---	-----------------------------	---	--	-----------------------	--	----------	---	---------------

Nombre, Cargo y Área del responsable de generar la información: Mtra. Mary Carmen Morquecho Martínez, Jefa de Departamento de Evaluación y Calidad.