

**DEPENDENCIA:** SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

**DEPARTAMENTO RESPONSABLE:** ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

**NOMBRE:** ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA EN LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA

**TIPO:** TRÁMITE

DATOS INFORMATIVOS	
DESCRIPCIÓN:	ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA EN LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA, QUE CONSISTE EN ENTREGAR DE MANERA MENSUAL UN PAQUETE DE INSUMOS ALIMENTARIOS ADECUADOS, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS EN SUS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA
A QUIÉN VA DIRIGIDO:	A MUJERES EMBARAZADAS, MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA Y NIÑAS Y NIÑOS DE SEIS MESES A DOS AÑOS DE EDAD EN MUNICIPIOS, LOCALIDADES O AGEB (ÁREA GEO ESTADÍSTICA BÁSICA) RURALES, URBANAS O INDÍGENAS DE ALTO Y MUY ALTO GRADO DE MARGINACIÓN, ASÍ COMO CON PRESENCIA DE DESNUTRICIÓN, INDEPENDIEMENTE DEL GRADO DE MARGINACIÓN
HORARIO DEL SERVICIO:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS
TIEMPO DE RESPUESTA:	TREINTA DÍAS
DOCUMENTO O PRODUCTO QUE SE OBTIENE	UN PAQUETE DE INSUMOS ALIMENTARIOS POR MES
CLAVE:	SEDIF-AAN-I-06
NIVEL 2:	FORMATO ADJUNTO: SOLICITUD DE APOYO ALIMENTARIO
LINK FORMATO ADJUNTO:	<a href="https://dif.tlaxcala.gob.mx/2022/tramites_servicios_2022/Formatos%20Adjuntos/Formatos%20Asistencia%20Alimentaria/Solicitud%20de%20Apoyo%20Alimentario.pdf">https://dif.tlaxcala.gob.mx/2022/tramites_servicios_2022/Formatos%20Adjuntos/Formatos%20Asistencia%20Alimentaria/Solicitud%20de%20Apoyo%20Alimentario.pdf</a>
TIPO DE TRÁMITE EN INTERNET:	INFORMATIVO
VIGENCIA:	UN AÑO
FUNDAMENTO JURÍDICO	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE TLAXCALA ESTRATEGIA INTEGRAL DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA Y DESARROLLO COMUNITARIO (EIASADC) 2022
DESCRIPCIÓN:	<b>LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE TLAXCALA</b> CAPITULO 4 DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL ARTICULO 14.- EN MATERIA DE ASISTENCIA SOCIAL, SE ENTIENDE COMO SEVICIOS BÁSICOS DE SALUD, ADEMAS DE LOS CONSIDERADOS EN LA LEY DE SALUD DEL ESTADO, LAS SIGUIENTES FRACCIÓN II.- LA ORIENTACIÓN NUTRICIONAL Y LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS, Y LA POBLACIÓN EN ZONAS MARGINADAS. <b>ESTRATEGIA INTEGRAL DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA Y DESARROLLO COMUNITARIO (EIASADC) 2022</b> CAPÍTULO 6. PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA EN LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA 6.1 OBJETIVO CONTRIBUIR A UN ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO DE LOS NIÑOS EN SUS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA, A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE DOTACIONES O RACIONES ALIMENTICIAS NUTRITIVAS, FOMENTO DE LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL, LA LACTANCIA MATERNA Y PRÁCTICAS ADECUADAS DE CUIDADO, HIGIENE Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA, PARA EL CORRECTO DESARROLLO.
LINK:	<a href="https://dif.tlaxcala.gob.mx/images/2017-2021/identidad/marconormativo/leyestatal/Ley-de-Asistencia-Social-para-el-Estado-de-Tlaxcala.pdf">https://dif.tlaxcala.gob.mx/images/2017-2021/identidad/marconormativo/leyestatal/Ley-de-Asistencia-Social-para-el-Estado-de-Tlaxcala.pdf</a> <a href="https://dif.tlaxcala.gob.mx/2022/Alimentacion/EIASADC_2022.pdf">https://dif.tlaxcala.gob.mx/2022/Alimentacion/EIASADC_2022.pdf</a>

DATOS DEL PROCESO	
REQUISITOS:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SOLICITUD DIRIGIDA AL SISTEMA MUNICIPAL DIF</li> <li>• COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DEL MENOR</li> <li>• COPIA DE LA CURP DEL MENOR</li> <li>• DIAGNÓSTICO MÉDICO NUTRICIONAL EMITIDO POR EL SECTOR SALUD</li> <li>• CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PADRE O TUTOR</li> <li>• COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DEL PADRE O TUTOR</li> <li>• COPIA DE LA CURP DEL PADRE O TUTOR</li> <li>• COMPROBANTE DE DOMICILIO</li> <li>• ESTAR INTEGRADO EN EL PADRÓN DE BENEFICIARIOS QUE SERÁ ELABORADO POR LOS SISTEMAS MUNICIPALES DIF EN COORDINACIÓN CON EL SISTEMA ESTATAL DIF EN APEGO A LA NORMATIVIDAD</li> </ul>

## FICHA TÉCNICA – SISTEMA ESTATAL DIF



	<p>DEL PROGRAMA</p> <p>EL PROGRAMA SE COORDINARÁ CON LA SECRETARÍA DE SALUD Y LA ATENCIÓN ESTARÁ SUJETA A LA DISPONIBILIDAD DEL RECURSO DEL PROGRAMA</p>
<b>PASOS:</b>	<p>1.- ELABORAR SOLICITUD Y DIRIGIRLA AL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p> <p>2.- INTEGRAR DOCUMENTACIÓN NECESARIA AL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p> <p>3.- ESPERAR A QUE SE REALICE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO Y VALIDACIÓN DE DOCUMENTACIÓN POR PARTE DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF EN COORDINACIÓN CON EL SISTEMA ESTATAL DIF PARA VALORAR LA VIABILIDAD DEL APOYO</p> <p>4.- INTEGRAR AL SISTEMA MUNICIPAL DIF EL PADRÓN DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA Y GIRAR LA INFORMACIÓN AL SISTEMA ESTATAL DIF</p> <p>EL TRÁMITE DE ESTE PROGRAMA SE REALIZA DE MANERA ANUAL EN COORDINACIÓN CON LA SECRETARÍA DE SALUD PARA SU ATENCIÓN DEL AÑO PRÓXIMO.</p>

DATOS DE LA DIRECCIÓN/ DEPARTAMENTO RESPONSABLE	
<b>NOMBRE:</b>	DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
<b>DIRECCIÓN:</b>	CALLE JOSÉ MA. MORELOS No. 5 COLONIA CENTRO
<b>LOCALIDAD:</b>	TLAXCALA
<b>MUNICIPIO:</b>	TLAXCALA
<b>CÓDIGO POSTAL:</b>	90000
<b>RESPONSABLE:</b>	ING. KARLA STANKIEWICS DÁVILA
<b>CARGO:</b>	JEFA DE DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
<b>HORARIO DE ATENCIÓN:</b>	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS Y DE 16:00 A 18:00 HORAS
<b>TELÉFONO:</b>	246 46 50 456
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	alimentacion.n@diftlaxcala.gob.mx
<b>PÁGINA WEB:</b>	dif.tlaxcala.gob.mx

DATOS DE COSTOS	
<b>TIPO DE PAGO:</b>	TABLA(S) DE COSTOS
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO Y DE MANERA MENSUAL
<b>LUGARES DE PAGO:</b>	ÁREA DE CAJA DEL SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
<b>COSTOS:</b>	DOTACIÓN   \$ 45.00
<b>SUSTENTO LEGAL PARA SU COBRO:</b>	<p>REGLAS DE OPERACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA Y DESARROLLO COMUNITARIO, PROGRAMA ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA EN LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA PARA EL ESTADO DE TLAXCALA</p> <p>MECANISMO DE CORRESPONSABILIDAD DE APOYO ALIMENTARIO</p> <p>EL IMPORTE DEL MECANISMO DE CORRESPONSABILIDAD SERÁ DEFINIDO POR LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SEDIF, EN RELACIÓN CON LAS CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LOS SUJETOS DE ATENCIÓN, TOMANDO COMO BASE EL COSTO REAL DE LOS INSUMOS OTORGADOS DE 0% AL 40% DE SU COSTO TOTAL, DEPENDIENDO DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LA POBLACIÓN.</p> <p>EL MECANISMO DE CORRESPONSABILIDAD DEL APOYO A NIÑAS Y NIÑOS DE 12 A 24 MESES SERÁ DE \$45.00 (CUARENTA PESOS CON 00/100 M.N.), POR DOTACIÓN MENSUAL, DEBIENDO CUBRIRLO EL BENEFICIARIO.</p>
<b>LINK:</b>	<a href="http://dif.tlaxcala.gob.mx/2021/Alimentaci%C3%B3n/Reglas_operacion_federal/Peri8-8a2021.pdf">http://dif.tlaxcala.gob.mx/2021/Alimentaci%C3%B3n/Reglas_operacion_federal/Peri8-8a2021.pdf</a>