

DEPENDENCIA: SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

DEPARTAMENTO RESPONSABLE: ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

NOMBRE: ATENCIÓN ALIMENTARIA EN LOS PRIMEROS 1000 DÍAS.

TIPO: TRÁMITE

DATOS INFORMATIVOS	
DESCRIPCIÓN:	ATENCIÓN ALIMENTARIA EN LOS PRIMEROS 1000 DÍAS, QUE CONSISTE EN ENTREGAR UNA DESPENSA MENSUAL DE INSUMOS ALIMENTARIOS ADECUADOS, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR EL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN SUS PRIMEROS 1000 DÍAS
A QUIÉN VA DIRIGIDO:	NIÑAS Y NIÑOS DE SEIS MESES A DOS AÑOS DE EDAD CON PRESENCIA DE MAL NUTRICIÓN, INDEPENDIENTEMENTE DEL GRADO DE MARGINACIÓN
HORARIO DEL SERVICIO:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS
TIEMPO DE RESPUESTA:	QUINCE DÍAS
DOCUMENTO O PRODUCTO QUE SE OBTIENE:	UNA DESPENSA MENSUAL
CLAVE:	SEDIF-AAN-T-09
NIVEL 2:	FORMATO ADJUNTO: SOLICITUD DE APOYO ALIMENTARIO
LINK FORMATO ADJUNTO:	http://dif.tlaxcala.gob.mx/2022/tramites_servicios_2022/Formatos%20Adjuntos/Formatos%20Asistencia%20Alimentaria/Solicitud%20de%20Apoyo%20Alimentario.pdf
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, ALIMENTACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO (EIASADC) 2023
DESCRIPCIÓN:	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE TLAXCALA 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. ESTRATEGIA INTEGRAL DE ASISTENCIA SOCIAL, ALIMENTACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO (EIASADC) 2023 TOMO 3. CAPÍTULO 8. PROGRAMA DE ATENCIÓN ALIMENTARIA EN LOS PRIMEROS 1000 DÍAS. 8.1 OBJETIVO CONTRIBUIR A UN ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN SUS PRIMEROS 1000 DÍAS, A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE RACIONES ALIMENTICIAS O DOTACIONES NUTRITIVAS, FOMENTO DE LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL, LA LACTANCIA MATERNA Y PRÁCTICAS ADECUADAS DE CUIDADO, HIGIENE Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA, PARA EL CORRECTO DESARROLLO.
LINK:	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/2023/alimentacion_y_nutricion/documentos/EIASADC_2023.pdf

DATOS DEL PROCESO	
REQUISITOS:	• SOLICITUD DIRIGIDA AL SISTEMA MUNICIPAL DIF • COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DEL MENOR • COPIA DE LA CURP DEL MENOR • DIAGNÓSTICO MÉDICO NUTRICIONAL EMITIDO POR EL SECTOR SALUD • COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PADRE O TUTOR • COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DEL PADRE O TUTOR • COPIA DE LA CURP DEL PADRE O TUTOR • COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE NO MAYOR A TRES MESES • ESTAR INTEGRADO EN EL PADRÓN DE BENEFICIARIOS QUE SERÁ ELABORADO POR LOS SISTEMAS MUNICIPALES DIF EN APEGO A LA NORMATIVIDAD DEL PROGRAMA Y CONCENTRADO POR EL SISTEMA ESTATAL DIF LA ATENCIÓN ESTARÁ SUJETA A LA DISPONIBILIDAD DEL RECURSO DEL PROGRAMA.
PASOS:	1.- ELABORAR SOLICITUD Y DIRIGIRLA AL SISTEMA MUNICIPAL DIF

FICHA TÉCNICA – SISTEMA ESTATAL DIF



	2.- INTEGRAR DOCUMENTACIÓN NECESARIA AL SISTEMA MUNICIPAL DIF 3.- ESPERAR A QUE SE REALICE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO Y VALIDACIÓN DE DOCUMENTACIÓN POR PARTE DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA VALORAR LA VIABILIDAD DEL APOYO, PORTERIORMENTE SE INTEGRA EL PADRÓN DE BENEFICIARIOS SIENDO EL AREA CONCENTRADORA EL SISTEMA ESTATAL DIF
--	---

DATOS DE LA DIRECCIÓN/ DEPARTAMENTO RESPONSABLE	
NOMBRE:	DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
DIRECCIÓN:	CALLE JOSÉ MA. MORELOS No. 5 COLONIA CENTRO
LOCALIDAD:	TLAXCALA
MUNICIPIO:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90000
RESPONSABLE:	ING. KARLA STANKIEWICZ DÁVILA
CARGO:	JEFA DE DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
HORARIO DE ATENCIÓN:	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS Y DE 16:00 A 18:00 HORAS
TELÉFONO:	246 46 5 04 40 EXT. 208, 246 46 5 04 56
CORREO ELECTRÓNICO:	alimentacion.n@diftlaxcala.gob.mx
PÁGINA WEB:	dif.tlaxcala.gob.mx

DATOS DE COSTOS	
TIPO DE PAGO:	TABLA(S) DE COSTOS
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO Y DE MANERA MENSUAL
LUGARES DE PAGO:	ÁREA DE CAJA DEL SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
COSTO:	DESPENSA \$ 45.00
SUSTENTO LEGAL PARA SU COBRO:	REGLAS DE OPERACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE ASISTENCIA SOCIAL, ALIMENTACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO, PROGRAMA ATENCIÓN ALIMENTARIA EN LOS PRIMEROS 1000 DÍAS PARA EL ESTADO DE TLAXCALA MECANISMO DE CORRESPONSABILIDAD DE APOYO ALIMENTARIO 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. EL MECANISMO DE CORRESPONSABILIDAD DEL APOYO A NIÑAS Y NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS SERÁ DE \$45.00 (CUARENTA PESOS 00/100 M.N.), POR DESPENSA MENSUAL, DEBIENDO CUBRIRLO EL BENEFICIARIO.
LINK:	https://dif.tlaxcala.gob.mx/2022/Alimentacion/REGLAS_OPERACION/PROGRAMA_ASISTENCIA_SOCIAL_ALIMENTARIA_EN_LOS_PRIMEROS_1000_D%C3%8DAS%20DE_VIDA.pdf