

<b>PROGRAMAS SOCIALES</b>						
<b>NOMBRE DEL PROGRAMA</b>	<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE LO COORDINE, OTORGUE Y RESGUARDE</b>	<b>SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE</b>	<b>DOCUMENTOS DE CRITERIOS DE ENTREGA</b>	<b>NOMBRE DE LAS PERSONAS BENEFICIADAS</b>	<b>MONTOS</b>	<b>PERIODO DE ENTREGA</b>
ATENCIÓN ALIMENTARIA A MENORES DE 5 AÑOS	DIF MUNICIPAL	ALEJANDRA VELÁZQUEZ LÓPEZ/ENCARGADA DE NUTRICIÓN	PRESENTAR DOCUMENTACIÓN COMPLETA ANTE EL DIF <ul style="list-style-type: none"> <li>- ACTA DE NACIMIENTO DEL NIÑO.</li> <li>- CURP DEL NIÑO.</li> <li>- COMPROBANTE DOMICILIO.</li> <li>- CREDENCIAL DEL LECTOR.</li> </ul> ESTUDIO SOCIO-ECONOMICO POR PARTE DE LA TRABAJADORA SOCIAL.	SE ANEXA PADRÓN DE BENEFICIARIOS	UNA DESPENSA POR BENEFICIARIO	MENSUAL