



SISTEMA DIF MORELOS
DIRECCION DE SISTEMAS ALIMENTARIOS Y NUTRICION
SUBDIRECCION DE ENLACE Y ABASTO
PROGRAMA ATENCIÓN A MENORES DE 5 AÑOS
DESPENSAS ENTREGADAS EN EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2016

MUNICIPIO	BENEFICIARIO	LOCALIDAD	ENTREGA DE DESPENSA	CUOTA/ DONACIÓN	PERIODO DE ENTREGA
NO HUBO DISTRIBUCIÓN					MENSUAL

REQUISITOS:

Entregar a través del DIF Municipal los siguientes documentos:

- *Copia del acta de nacimiento del menor.
- *Copia del CURP del menor.
- *Copia del comprobante de domicilio actualizado (agua, luz, etc.).
- *Copia de la credencial de elector del padre o tutor.
- *Estudio socioeconómico aplicado por el Sistema DIF Municipal.

CRITERIOS:

Niñas y niños a partir de 12 meses a 4 años 11 meses de edad, no escolarizados, en condiciones de riesgo y vulnerabilidad, que habitan en zonas indígenas, rurales y urbano-marginadas.

SERVIDOR PUBLICO RESPONSABLE DE LA ENTREGA

C. JOSE ANTONIO VIDAL LOPEZ
SUBDIRECTOR DE ENLACE Y ABASTO

ELABORO

C. JOSE ANTONIO VIDAL LOPEZ
SUBDIRECTOR DE ENLACE Y ABASTO

REVISO

C. JOSE ANTONIO VIDAL LOPEZ
SUBDIRECTOR DE ENLACE Y ABASTO

SISTEMA DIF MORELOS
DIRECCION DE SISTEMAS ALIMENTARIOS Y NUTRICION
SUBDIRECCION DE ENLACE Y ABASTO
PROGRAMA ATENCIÓN A MENORES DE 5 AÑOS

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MORELOS

DIF
MORELOS Morelos

PROGRAMA DE ATENCIÓN A MENORES DE 5 AÑOS

ESTADO DE MORELOS
 FECHA _____

NOMBRE DEL MENOR: _____
APellidos Nombres

EDAD _____ SEXO MASCULINO FEMENINO EDO CIVIL _____
CON MATRIMONIO SIN MATRIMONIO

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____
Apellidos Nombres

EDAD _____ SEXO MASCULINO FEMENINO EDO CIVIL _____
CON MATRIMONIO SIN MATRIMONIO

DOMICILIO _____
CALLE CANTON COLONIA

1.- ¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN ECONOMICAMENTE DEL JEFE DE FAMILIA?
ANOTAR CON NUMEROS _____

2.- ¿CUÁNTOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ASISTEN A LA ESCUELA?
ANOTAR CON NUMEROS _____

3.- INGRESO FAMILIAR MENSUAL (EXPRESADO EN PESOS DE CATORCE MIL Y CINCO CÉNTAVOS)
 0) MENOS DE 18 M.
 1) DE 18 M. A MENOS DE 28 M.
 2) DE 28 M. A MENOS DE 38 M.
 3) DE 38 M. A MENOS DE 48 M.
 4) DE 48 M. A MENOS DE 58 M.
 5) MAS DE 58 M.
EN MIL PESOS

4.- ¿EN QUE CONSISTE LA ALIMENTACION DIARIA?

FRUITS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ARROZ	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
TORTILLA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CARNE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
LECHE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
HUEVO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PRESEDO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

NÚMERO TELEFÓNICO: _____

5.- RÉGIMEN DE LA PROPIEDAD
ANOTAR CON NUMEROS DE 1 A 4

1) PROPIA
 2) RENTADA
 3) PRESTADA
 4) OTRA _____

6.- AYUDA QUE RECIBE DE OTRAS INSTITUCIONES O DEPENDENCIA:
ANOTAR CON NUMEROS DE 1 A 4

0) NINGUNA
 1) OPORTUNIDADES
 2) DESAYUNOS ESCOLARES
 3) DESPENSA
 4) OTRO _____

REFERENCIAS: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR: _____

ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO POR EL ENTREVISTADOR EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA. SI NO SE ENVIAN LOS DATOS DE LA ENTREVISTA SE CONSIDERAN OPORTUNIDADES.