AXOCHIAPAN
GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2018

Axochiapan Mor, a 02 de Marzo del 2016

H. AYUNTAMIENTO DE AXOCHIAPAN

DIRECCION DEL D.I.F MPAL.

OCA6 Información de destinatarios y Beneficiarios de Bienes o apoyos otorgados, así como los programas sociales.

PROGRAMA DE DESPENSAS DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑO

A) PROCEDIMIENTO PARA EL SERVICIO: Realización de un Estudio Socioeconómico al Solicitante, dar de baja a niños que han cumplido la edad determinada e ingresar a nuevos niños en el padrón de beneficiarios para enviar la documentación a la Ciudadanía de Cuernavaca, Morelos.

B) FORMATOS: Estudios Socioeconómicos del Menor de 5 año. Formatos de Alta del Menor de 5 año, Formato de Baja del Menor de 5 año.

C) REQUISITOS:

1 Copia del Acta de Nacimiento del Menor

1 Copia del CURP del Menor

1 Copia de la Credencial del Padre o Tutor

1 Copia del Comprobante de Domicilio.

D) COSTO: $ 17.00

E) SERVIDOR RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA: Nataly Tajonar Pacheco.

F) DOMICILIO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA: Leandro Valle No. 1 Col. Centro Axochiapan, Mor.

G) No. DE TEL.35 10611

H. AYUNTAMIENTO DE AXOCHIAPAN

DIRECCION DEL D.I.F MPAL.

PROGRAMA DE DESPENSA MENOR DE 1 AÑO

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

MORELOS | DIF Morelos

PROGRAMA DE ATENCIÓN A MENORES DE 1 AÑO

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA:_____

NOMBRE DEL MENOR:_____
A. PATERNO A. MATERNO NOMBRE(S)

_____ CURP _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ LUGAR DE NACIMIENTO

EDAD :_____ AÑOS Y MESES SEXO : ☐ 1)MASCULINO ☐ 2) FEMENINO PESO:_____ KILOS Y GR. ESTATURA: _____ METROS Y CM.

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:

_____
A. PATERNO A. MATERNO NOMBRE(S)

_____ FECHA DE NACIMIENTO _____ LUGAR DE NACIMIENTO

EDAD:_____ SEXO : ☐ 1)MASCULINO ☐ 2)FEMENINO EDO. CIVIL: ☐ 1)SOLTERA (O) ☐ 2)VIUDA (O) ☐ 3)DIVOR./SEPARADA ☐ 4)MADRE SOLTERA ☐ 5)CASADA (O) ☐ 6)UNIÓN LIBRE

DOMICILIO:_____
CALLE NUM.° COLONIA

_____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO

1.- ¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN ECONOMICAMENTE DEL JEFE DE FAMILIA?

ANOTE CON NÚMERO: _____

2.- ¿CUÁNTOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ASISTEN A LA ESCUELA?

ANOTE CON NÚMERO: _____

3.- INGRESO FAMILIAR MENSUAL (CONSIDERANDO EL DINERO QUE APORTAN TODOS EN EL MES AL GASTO FAMILIAR) MARQUE CON "X" EN UNA SOLA CASILLA

☐ 0) MENOS DE 1 S.M.
☐ 1) DE 1 S.M. A MENOS DE 2 S.M.
☐ 2) DE 2 S.M. A MENOS DE 3 S.M.
☐ 3) DE 3 S.M. A MENOS DE 4 S.M.
☐ 4) DE 4 S.M. A MENOS DE 5 S.M.
☐ 5) MAS DE 5 S.M.

S.M. = SALARIO MINIMO

4.- ¿EN QUÉ CONSISTE LA ALIMENTACIÓN DIARIA?

FRIJÓL	☐ 0) NO	☐ 1) SI
ARROZ	☐ 0) NO	☐ 1) SI
TORTILLA	☐ 0) NO	☐ 1) SI
CARNE	☐ 0) NO	☐ 1) SI
LECHE	☐ 0) NO	☐ 1) SI
HUEVO	☐ 0) NO	☐ 1) SI
REFRESCO	☐ 0) NO	☐ 1) SI

☐ 2) OTROS : _____
ESPECIFIQUE

NÚMERO TELEFÓNICO:_____.

5.- RÉGIMEN DE LA PROPIEDAD

MARQUE CON "X" EN UNA SOLA CASILLA

☐ 1) PROPIA
☐ 2) RENTADA
☐ 3) PRESTADA
☐ 4) OTRA: _____
ESPECIFIQUE

6.- AYUDA QUE RECIBE DE OTRAS INSTITUCIONES O DEPENDENCIAS:

MARQUE CON "X" UNA O MAS CASILLAS

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

8.-SUGERENCIAS

_____

_____

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR:

_____

FAVOR DE LLENAR TODA LA INFORMACION QUE SE PIDE, LOS ESTUDIOS SOCIO-ECONOMICOS INCOMPLETOS SON RECHAZADOS EN EL MOMENTO DE LA CAPTURA.
FAVOR DE ***NO ENVIAR*** AQUELLOS ESTUDIOS SE MARQUE CON APOYO DE OPORTUNIDADES.