

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

### CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRÁMIT<br>E:                                               | SER<br>VICI<br>O:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X   |
| <b>ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA EL BIENESTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Código de la Cédula                                        | DPIDE-001-2025-AEPB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |
| <p>El Programa de Desarrollo Social "Alimentación Escolar para el Bienestar" tiene como propósito favorecer el acceso y consumo de alimentos nutritivos e inocuos a la población de atención prioritaria, que asiste a planteles públicos del Sistema Educativo del Estado de México, mediante la entrega de Desayunos Escolares Fríos o Calientes, diseñados con base en Criterios de Calidad Nutricia e inocuidad, con pertinencia cultural, acompañados de acciones de Orientación y Educación Alimentaria que incentiven la compra de productos locales a pequeños productores o pequeños comercios, así como que promuevan la agricultura familiar y sostenible, contribuyendo a un estado de nutrición adecuado.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 78 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO; 1, 4, 64 Y 66 DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO; 3 FRACCIÓN XI, 4, 5, 6, 10, 11 FRACCIÓN IV, 12, FRACCIÓN II, Y 17 FRACCIÓN IV DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; 6 FRACCIÓN XI, 8 FRACCIÓN III, 9 FRACCIÓN II, 18, 19, 20 Y 26 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; 2, 3, 7 FRACCIÓN I, INCISO A), 8, 9, 16, 17, 18 FRACCIONES I, VIII, IX, XX Y XXI, 19, 22 FRACCIONES IV Y V, Y 40 FRACCIONES I Y II DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; 10 FRACCIONES II, V Y VII, 12, 21, 22, 25, 31 FRACCIÓN IX Y 84 FRACCIÓN XVI DE LA LEY DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL ESTADO DE MÉXICO; 4 FRACCIÓN VIII, 10, 16, 19 FRACCIONES I, II, IV, VI Y VIII, 20, 21 FRACCIONES I, V, VII, VIII, IX, Y XI DE LA LEY PARA LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y COMBATE AL SOBREPESO, LA OBESIDAD Y LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y SUS MUNICIPIOS</p> <p>ACUERDO DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO POR EL QUE SE MODIFICAN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL "ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA EL BIENESTAR". Publicada en el Periódico Oficial Gaceta de Gobierno, el viernes 31 de enero de 2025</p> |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DIRECCIÓN WEB                                              | <p>El enlace del registro se libera durante la captura de los desayunos.</p> <p>(el enlace es distinto cada ciclo escolar, por lo cual previo al inicio de la captura se dará a conocer en las escuelas inscritas en el Programa)</p>                                                                                              |     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>La escuela, solicitará por oficio al DIF Almoloya de Juárez incorporación del plantel escolar, siempre y cuando cumpla con los criterios de focalización, los requisitos y criterios de selección y no cuente con algún programa alimentario.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ORIGINAL<br>anotar la<br>palabra SI o<br>NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COPIAS<br>anotar con<br>numero la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |
| CURP del Beneficiario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                          | <p>ACUERDO DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO POR EL QUE SE MODIFICAN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL "ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA EL BIENESTAR". Publicada en el Periódico Oficial Gaceta de Gobierno, el viernes 31 de enero de 2025</p> |     |
| CURP del padre o tutor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |
| Formato de Registro de Posible Persona Beneficiaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N/A                                                        | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |
| Oficio de incorporación y/o permanencia del plantel escolar, al DIF Almoloya de Juárez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1<br>1<br>1                                                | <p>ACUERDO DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO POR EL QUE SE MODIFICAN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL "ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA EL BIENESTAR". Publicada en el Periódico Oficial Gaceta de Gobierno, el viernes 31 de enero de 2025</p> |     |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>REALIZAR EL REGISTRO CORRESPONDIENTE, DE ACUERDO CON LAS REGLAS DE OPERACIÓN PUBLICADAS EN LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO POR EL QUE SE MODIFICAN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL "ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA EL BIENESTAR".</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>3 meses</p> <p>(posterior al registro en línea, aproximadamente 3 mes después DIF Estado de México confirma quienes son los beneficiarios, de acuerdo con el proceso de selección)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |

| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | DÓNDE PODRÁ PAGARSE: |  | OTRAS ALTERNATIVAS:      |  | CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRIBUNAL                                                                                                                                                                                                     |  | AFIRMACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA LEY |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| <p>Las dos modalidades que tiene el programa cuentan con mecanismos de corresponsabilidad. en el caso de Desayuno Escolar Frío es llevar una fruta o verdura fresca que complementa el desayuno, en el caso de Desayuno Escolar Caliente, es una pequeña cuota de recuperación para la compra de alimentos perdederos que complementan el desayuno.</p> |  | <p>N/A</p>           |  | <p>N/A</p>               |  | <p>La graduación se dará cuando deje de asistir al plantel de Educación Básica inscrito en el Programa o no presente solicitud al inicio del ciclo escolar a través de la plataforma de registro de Posibles Personas Beneficiarias.</p> |  | <p>N/A</p>                            |  |
| <p>ACUERDO DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO POR EL QUE SE MODIFICAN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL "ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA EL BIENESTAR". Publicada en el Periódico Oficial Gaceta de Gobierno, el viernes 31 de enero de 2025</p>                      |  | <p>N/A</p>           |  | <p>TARJETA DE DÉBITO</p> |  | <p>N/A</p>                                                                                                                                                                                                                               |  | <p>N/A</p>                            |  |
| <p>EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <p>N/A</p>           |  | <p>N/A</p>               |  | <p>N/A</p>                                                                                                                                                                                                                               |  | <p>N/A</p>                            |  |

|                                        |  |                                                                                                     |  |                                                           |  |                                                                                                                 |  |                                               |  |
|----------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| DEPENDENCIA Y ORGANISMO                |  | ENTIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE                                                                  |  | Dirección de Programas de Inclusión y Desarrollo Familiar |  | TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                                                                                      |  | L.N. Itzel Maldonado Roque                    |  |
| DOMICILIO:                             |  | CAT<br>LE:                                                                                          |  | Camino a cabecera tercera sección                         |  | NO. INT. Y<br>EXT.                                                                                              |  | 16                                            |  |
| COLONIA:                               |  | Centro                                                                                              |  | MUNICIPIO:                                                |  | Almoloya de Juárez                                                                                              |  | 09:00 horas a 16:00 horas, de lunes a viernes |  |
| C/P                                    |  | 50900                                                                                               |  | HORARIO Y DIAS DE ATENCION:                               |  | 09:00 horas a 16:00 horas, de lunes a viernes                                                                   |  | CORREO ELECTRONICO                            |  |
| S/N                                    |  | S/N                                                                                                 |  | N/A                                                       |  | N/A                                                                                                             |  | programas.dif@almoloyadejuarez.gob.mx         |  |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO |  |                                                                                                     |  |                                                           |  |                                                                                                                 |  |                                               |  |
| OFICINA:                               |  | Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México (DIFEM)                      |  | NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                         |  | L. A. Karina Martínez Reyes                                                                                     |  |                                               |  |
| DOMICILIO:                             |  | CAT<br>LE:                                                                                          |  | Puerto de Palos equina Álvaro Obregón                     |  | NO. INT. Y<br>EXT.                                                                                              |  | S/N                                           |  |
| COLONIA:                               |  | Isidro Fabela                                                                                       |  | MUNICIPIO:                                                |  | Toluca                                                                                                          |  | 09:00 a 18:00 horas de lunes a viernes        |  |
| C/P                                    |  | 50170                                                                                               |  | HORARIO Y DIAS DE ATENCION:                               |  | 09:00 a 18:00 horas de lunes a viernes                                                                          |  | CORREO ELECTRONICO                            |  |
| LADA                                   |  | TEL.FONOS:                                                                                          |  | EXTS.                                                     |  | FAX:                                                                                                            |  | 272                                           |  |
| FORMATORIA:                            |  | DESCARGABLES                                                                                        |  | N/A                                                       |  | 2173900                                                                                                         |  | N/A                                           |  |
| FORMATORIA:                            |  | DESCARGABLES                                                                                        |  | N/A                                                       |  | 2173900                                                                                                         |  | N/A                                           |  |
| PREGUNTA FRECUENTE                     |  | ¿Es necesario que mi escuela esté inscrita en el programa para que pueda recibir Desayuno Escolar ? |  | RESPUESTA:                                                |  | Sí, el primer paso para ser beneficiarios es que la escuela esté inscrita en el Padrón de escuelas Beneficiadas |  | PREGUNTA FRECUENTE                            |  |
| PREGUNTA FRECUENTE                     |  | ¿Dónde puedo solicitar información de este programa?                                                |  | RESPUESTA:                                                |  | Asistiendo al Sistema DIF o buscando en la página de Facebook oficial DIF Almoloya de Juárez.                   |  |                                               |  |

|                                   |  |                                                                     |
|-----------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|
| PREGUNTA FRECUENTE                |  | ¿En qué fechas se abre el registro para el padrón de beneficiarios? |
| RESPUESTA:                        |  | Antes del inicio del ciclo escolar (Julio/Agosto)                   |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS |  |                                                                     |
| HORTADIF                          |  |                                                                     |

|                         |                              |
|-------------------------|------------------------------|
| ELABORÓ:                | L.N. EL MALDONADO ROQUE      |
| VISTO BUENO:            | LIC. GABRIELA OLASOAGA ROSAS |
| FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | 18/03/2025                   |

