



**Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia  
del Municipio de Juárez, Nuevo León**

***TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE CIUDAD  
BENITO JUÁREZ ADMO. 2015-2018***

➤ **Subdirección de programas de asistencia alimentaria federales**

## ***Programa Despensa Infantil***

### ***Objetivo***

Contribuir a la seguridad alimentaria de los menores de 5 años en riesgo, mediante la entrega de una despensa, diseñada bajo criterios de calidad nutricia, acompañada de acciones de orientación alimentaria

### ***Requisitos para ingresar al programa***

- Acta de nacimiento del menor
- CURP del menor
- CURP de la madre de familia
- Identificación oficial con fotografía de la madre de familia, (Credencial de elector, pasaporte, constancia de identificación expedida por autoridades locales o municipales)
- Comprobante de domicilio, (que no exceda 6 meses de su expedición. Ejemplo: recibo de luz, agua, teléfono) **NO RECIBOS DE PAGO**

### **Para solicitar el servicio**

#### ***1. Solicitud de apoyo***

El solicitante presenta los documentos directamente en el DIF

#### ***2. Confirmación de inscripción***

Se aplica la encuesta e integra expediente (toda la información recabada se envía directamente a DIF NL para ser evaluados y brindar el apoyo)

#### ***3. Entrega de tarjeta de control***

Se asigna un folio y se le entrega una Tarjeta de Control con sus datos personales y fecha de las próximas entregas de despensa

#### ***4. Aportación Económica***

La madre del menor realiza la aportación económica. Que es de \$20.00 pesos

#### ***5. Recibe la Despensa Infantil***

El beneficiario recibe la Despensa Infantil en el centro de distribución

Trámite es totalmente **GRATUITO**

La aportación económica es **BIMESTRAL**

Forma de Pago es en **EFFECTIVO**

Beneficiarios **2,030 juarenses**

### **Vigencia**

Dejará de recibir el apoyo el beneficiario en caso de:

1. Al cumplir 5 años
2. Por inasistencia
3. Por recibir desayunos escolares
4. Baja voluntaria del beneficiario

Se entrega una **despensa que contiene:**

- 4 bolsas de 500 gramos de leche descremada en polvo
- 1 bolsa de 500 gramos avena en hojuelas
- 2 bolsas de 1 kilo de harina de maíz
- 1 bolsa de 500 gramos de arroz
- 2 bolsas de 1 kilo de frijol
- 1 bolsa de 250 gramos de cereal de trigo inflado
- 1 lata de 140 gramos de atún en agua

## ***Papilla Maíz Infantil***

### ***Objetivo***

Mejorar el estado nutrición de niñas y niños menores de 5 años con desnutrición que habita en zonas urbanas marginadas y rurales a través de la ingesta de la papilla maíz infantil como complemento a su alimentación

### ***Requisitos para ingresar***

Niños y niñas menores de 5 años con algún grado de desnutrición

Presentar original y copia de los siguientes documentos

- Acta de nacimiento del menor
- CURP del menor
- Comprobante de domicilio, (que no exceda 4 meses de su expedición. Ejemplo: recibo de luz, agua, teléfono)
- CURP de la madre del menor
- Identificación oficial con fotografía de la madre, (Credencial de elector, pasaporte, constancia de identificación expedida por autoridades locales o municipales)

### **Para solicitar el servicio**

1. Acudir al Módulo de DIF o Centro de Salud más cercano para la valoración del menor
2. Si el menor presenta algún grado de desnutrición se le ingresa al programa, de acuerdo a la disponibilidad del producto
3. Acude bimestralmente por el apoyo

Trámite es totalmente **GRATUITO**

La entrega es **BIMESTRAL**

Beneficiarios **343 juarenses**

### **Papilla Maíz Infantil** que incluye:

- 1 bolsa de 1 kilo leche entera en polvo
- 1 bolsa de 500 gramos azúcar
- 6 bolsas de 1 kilo de harina de maíz
- 1 bote de 500 ml de aceite

### **Vigencia**

Hasta que el menor recupere su peso ideal o por inasistencia el apoyo será retirado

## ***Programa asistencia alimentaria a sujetos vulnerables (PAASV)***

### ***Objetivo***

Contribuir a la seguridad alimentaria de los sujetos en condiciones de riesgo y vulnerabilidad (adultos mayores de 60 años, mujeres embarazadas o en periodo de lactancia, enfermos crónicos, personas con discapacidad, grupos de riesgo, sujetos de asistencia social alimentaria, familias vulnerables por ingresos) mediante la entrega de una despensa, diseñada bajo criterios de calidad nutricia.

### ***Requisitos para ingresar***

Deberá de presentar original y copia

1. Identificación Oficial con fotografía
2. CURP o Acta de Nacimiento del Beneficiario
3. Comprobante de domicilio (no mayor de 4 meses de vigencia), en caso de no contar con este documento deberá presentar una constancia de residencia expedida por alguna autoridad municipal prenatal, etc.

4. Constancia de vulnerabilidad, en caso de pertenecer al grupo de embarazadas, lactantes, enfermos crónicos o discapacitados, por ejemplo: diagnóstico médico, receta médica que mencione el tipo de enfermedad que padece, credencial de discapacidad, control prenatal, etc.

### **Para solicitar el servicio**

1. Acude a solicitar el apoyo

Al DIF municipal, solicita el apoyo y se indicará la fecha en que deberás acudir para el levantamiento de datos.

2. Acude a cita para levantamiento de datos

Deberás aportar los datos de la encuesta y se te indicará en tu DIF si eres candidato al apoyo alimentario

3. Recibe el apoyo

Acude al DIF el día y la hora señalada, donde presentarás tu identificación oficial, tarjeta de control y aportación económica de \$5.00 pesos por apoyo alimentario

Trámite es totalmente **GRATUITO**

La aportación económica es **BIMESTRAL**

Forma de Pago es en **EFFECTIVO**

Beneficiarios **1,912 juarenses**

### **Contenido de la despensa**

- 1 bolsa de 500 gramos avena en hojuelas
- 1 bolsa de 1 kilo harina de maíz
- 1 bolsa de 500 gramos de arroz
- 2 bolsas de 1 kilo de frijol
- 1 bolsa de 250 gramos de cereal de trigo inflado
- 1 lata de 140 gramos de atún en agua
- 2 paquetes de pasta para sopa de 200 gramos cada uno
- 2 bolsas de lentejas de 500 gramos cada una

➤ **Subdirección de orientación alimentaria y desarrollo comunitario**

## ***Programa de Adulto Mayor***

### ***Objetivo***

Brindar atención integral a la población adulta mayor del municipio promoviendo su vinculación y participación familiar y social

### ***Quien califica***

- Tener 60 años cumplidos
- Residencia en el Municipio de Juárez, N.L.
- Residir en un hogar en situación de pobreza

### ***Requisitos para ingresar***

Deberá de presentar original y copia

1. Identificación Oficia con fotografía
2. CURP o Acta de Nacimiento del Beneficiario
3. Comprobante de domicilio (no mayor de 4 meses de vigencia), en caso de no contar con este documento deberá presentar una constancia de residencia expedida por alguna autoridad municipal prenatal, etc.

### **Para solicitar el servicio**

1. Acude al DIF solicitando el apoyo
2. Se realiza el llenado de encuesta
3. Recibe el apoyo el mismo día

Trámite es totalmente **GRATUITO**

Periodicidad del apoyo **MENSUAL**

Beneficiarios **3,740 adultos mayores juarenses**

## **Contenido de la despensa**

- 1 bote de 1 lt de leche entera
- 1 bote de 500 ml de aceite
- 1 bolsa de 1 kilo harina de maíz
- 1 bolsa de 1 kilo de arroz
- 1 bolsas de 1 kilo de frijol
- 1 bolsa de 1 kilo de azúcar
- 1 lata de 140 gramos de atún en agua
- 2 paquetes de pasta para sopa de 200 gramos cada uno
- 1 paquete de 4 rollos de papel higiénico

## **Vigencia**

Fija por un año o descenso de beneficiario

## ***Comedor Mixto***

### ***Objetivo***

Otorgar una alimentación correcta a la población con mayor vulnerabilidad

### ***Dirigido a***

•Niños, Adolescentes y Adultos Mayores, Mujeres Embarazadas, Personas con Discapacidad y sujetas de asistencia alimentaria que residencia en el Municipio de Juárez, N.L.

Actualmente se opera en las instalaciones del DIF Municipal de Juárez, beneficiando a 20 personas sujetas a asistencia alimentaria

Los apoyos, se realizarse de manera personal o a través de las autoridades municipales, o un representante de la comunidad

Trámite es totalmente **GRATUITO**

Periodicidad del apoyo **DIARIO**

Beneficiarios **20 personas**

# ***Programa de Desarrollo Comunitario Educativo***

## ***Guarderías Infantiles***

### ***Objetivo***

Contribuir al desarrollo Integral de niños y niñas, de 6 meses a 5 años de edad, en especial a los hijos de padres y madres trabajadores de escasos recursos económicos, con la finalidad de contribuir en los cuidados maternos y de educación inicial.

### ***Requisitos para ingresar***

Deberá de presentar original y copia

1. Acta de nacimiento del niño o niña
2. Constancia de buena salud del menor, expedida por Médico Certificado
3. Cartilla de vacunación actualizada a la fecha de ingreso
4. Dos fotografías tamaño infantil del menor
5. Identificación Oficial con fotografía de padres y tutores del menor
6. Carta laboral de cada uno de los padres, especificando: horario de trabajo, domicilio y teléfono laboral
7. Dos fotografías infantiles de padres y tutores del menor.

8. Comprobante de domicilio (no mayor de 4 meses de vigencia), en caso de no contar con este documento deberá presentar una constancia de residencia expedida por alguna autoridad municipal prenatal, etc.

### **Para solicitar el servicio**

1. Acudir a las instalaciones de la Guardería Infantil de interés
2. Presentar la documentación del menor a ingresar
3. Se evalúa dicha información y se notifica si fue exitoso su ingreso a la Guardería Infantil

Trámite es totalmente **GRATUITO**

Cuota de recuperación **\$500 pesos MENSUAL**

Pago único de **SEGURO DE GASTOS MÉDICOS de \$300 pesos**

Beneficiarios **178 niños y niñas juarenses (5 guarderías)**

# ***Programa de Desarrollo Comunitario Educativo Casas Club***

## ***Objetivo***

Impulsar capacidades, habilidad, relaciones y conductas positivas población general, a través de un modelo de educación no formal y de atención social comunitaria.

Enfocada a: apoyo escolar, plan de vida, desarrollo humano, arte y cultura, fomentando hábitos saludables.

## ***Requisitos para ingresar***

Deberá de presentar original y copia

1. Acta de nacimiento del ciudadano
2. CURP del ciudadano
3. Credencial de elector
4. Comprobante de domicilio

## **Para solicitar el servicio**

1. Acudir a las instalaciones de la Casa Club
2. Presentar la documentación para su ingreso

Trámite es totalmente **GRATUITO**

**NO** se tiene **Cuota de recuperación**

Población beneficiaria **INDETERMINADO**

➤ **Subdirección de Gestoría Social**

## ***Programa de Gestoría Social***

### ***Objetivo***

Proporcionar ayudas sociales y/o funcionales que satisfagan necesidades en la población vulnerable, mediante 3 criterios: **la selección, la corresponsabilidad y la temporalidad.**

### ***Dirigido a:***

Personas que se encuentran en condiciones de pobreza y/o vulnerabilidad, con fundamento en el **artículo 4 de la Ley Sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social del Estado de Nuevo León**

Teniendo cobertura en el Municipio de Juárez que cuenta con una población de **256,970 población en Juárez** (INEGI 2010)

## ***Atención a Población en Condiciones de Emergencia***

### ***Objetivo***

Fomentar, organizar y otorgar asistencia las familias y a las personas en riesgo y/o afectadas por fenómenos naturales o accidentales, proporcionándoles apoyos o servicios, que cubran sus necesidades básicas y con ello salvaguardar su integridad.

La gestión de apoyos, puede realizarse de manera personal o a través de las autoridades municipales, o un representante de la comunidad

## ***Albergues y Refugios***

### ***Objetivo***

Proporcionar hospedaje en un lugar digno, seguro y adecuado a las necesidades de las familias y personas.

### ***Dirigido a***

Persona en situaciones de calle, así como a familiares que se encuentran hospitalizadas o en espera de un servicio médico.

#### ***Villas de San Francisco***

Villas de San Francisco #100  
y Av. San Roque  
Capacidad para 70 personas  
Enlace: Olga Leticia Espinoza  
Teléfono 818. 175.3884

#### ***Zona Centro***

Av. Benito Juárez cruz con Teófilo Salinas  
Capacidad para 35 personas  
Enlace: Reynaldo Campos  
Teléfono 811.773.5239

#### ***Subdelagación Coahuila***

Piedras Negras s/n, Col. Coahuila  
Capacidad para 35 personas  
Enlace: Reynaldo Campos  
Teléfono 811.773.5239

## ***Alimentaria – Gestoría Social***

### ***Objetivo***

Apoyar a la economía familiar y complementar la dieta alimentaria de las personas, mediante el subministro temporal o permanente de una dotación de artículos de despensa

### **Dirigido a**

Personas en pobreza extrema que vivan en colonias vulnerables

## ***Programas especiales***

### ***Objetivo***

Implementar campañas de asistencia social para el Municipio de Juárez, patrocinadas por organismos gubernamentales, y Organizaciones de la Sociedad Civil mediante coordinación, promoción y canalización. Otorgando donativos a la población sujeta de asistencia social que requiere este tipo de apoyo

- ✓ *Auxiliares auditivos*
- ✓ *Cirugías oftálmicas*
- ✓ *Eventos de jornadas quirúrgicas*
  - ✓ *Jornadas de prótesis*
- ✓ *Atención a pacientes quemados*
  - ✓ *Banco de aparatos*

## ***Médica Asistencial y Comunitaria***

### ***Objetivo***

Coadyugar a elevar la calidad de vida de la población, preservando las condiciones de salud de las personas más vulnerables del municipio.

### ***Requisitos para atención médica***

1. Acudir a solicitar ficha de consulta
2. Identificación oficial (beneficiario y/o tutor)
3. Comprobante de domicilio

### ***Requisitos para atención médica comunitaria***

1. Solicitar la visita domiciliaria
2. Ser residente de Juárez
3. No contar con ningún apoyo social o servicio médico
4. El servicio se otorga a las personas vulnerables y en estado crítico

**Atención médica** solo se brindará atención a **15 personas diariamente**

**Atención médica comunitaria** solo se brindará la atención a máximo a **4 persona**

La Atención médica es totalmente **GRATUITO**

**NO** se tiene **Cuota de recuperación**

Población beneficiaria **INDETERMINADO**

### ***Horarios de atención***

Atención médica de lunes a viernes  
8:00 a 13:00 horas

Atención médica comunitaria lunes a viernes  
14:00 a 17:00 horas