

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

| NOMBRE DEL TRÁMITE | | TRÁMITE: | |
|--|---|--|--|
| Nutrición escolar | | SERVICIO: | X |
| DESCRIPCIÓN | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> En el programa de desayunos calientes, DIF estado de México en conjunto con las municipales de la entidad busca fortalecer y brindar una alimentación de Calidad y nutritiva a las escuelas públicas en situación vulnerable beneficiado con el programa DEC con un total de 21 instituciones públicas de educación básica | | | |
| CLAVE DE IDENTIFICACIÓN | OTZ/SMDIF/02 | | |
| FUNDAMENTO JURÍDICO | <p>ART.1 DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTGRAL DE LA FAMILIA".</p> <p>ART.41 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.</p> <p>ART.45 FRACCIÓN II DEL BANDO MUNICIPAL DE OTZOLOTEPEC 2025 REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL</p> <p>BANDO MUNICIPAL 2026.</p> | | |
| DOCUMENTO A OBTENER | RECIBOS DE SUMINISTROS | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | 1 MES A PARTIR DE SU EXPEDICIÓN |
| MODALIDAD | HÍBRIDO (ANEXAR LINK) | PRESENCIAL | DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK) |
| | N/A | SI | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | BENEFICIA A LOS MENORES DE EDUCACIÓN BÁSICA DE OTZOLOTEPEC NIVEL PREESCOLAR Y PRIMARIA | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | SI | | |
| REQUISITOS | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada) | FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| 1. Registro del menor en FORMATO DE REGISTRO DE POSIBLE BENEFICIARIO. | SI | 1 | GACETA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE México PUBLICADA EL 4 DE FEBRERO DEL 2022. |
| 2. Identificación vigente de tutor y datos del menor. | SI | 1 | |
| <ul style="list-style-type: none"> INE DEL PADRE O TUTOR CURP DEL PADRE O TUTOR CURP DEL MENOR DIRECCIÓN NÚMERO TELEFÓNICO REFERENCIA | SI | 1 | ART.1 DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL MUNICIPAL |
| | SI | 1 | |
| | SI | 1 | |
| | SI | 1 | |
| | SI | 1 | |



| | | | | |
|--|--|---------------------|---|----------------------------|
| | | | <p>DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA".</p> <p>ART.41 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.</p> <p>ART.45 FRACCIÓN II, INSISO 17, DEL BANDO MUNICIPAL DE OTZOLOTEPEC 2026.</p> | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| | N/A | N/A | N/A | N/A |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| | N/A | N/A | N/A | N/A |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | REGISTRARSE EN LA FICHA TECNICA SE ABRE CONVOCATORIA POR PARTE DE DIFEM EN FECHAS ESTABLECIDAS (INICIO DE CICLO ESCOLAR) | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 15 DIAS HABILES | | | |
| COSTO | N/A | FUNDAMENTO JURÍDICO | REGLA DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL EDOMEX: NUTRICIÓN ESCOLAR | |
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| | NO | NO | NO | NO |
| ¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE? | N/A | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS | N/A | | | |
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | SE OTORGARA SIEMPRE Y CUANDO EL MENOR HAYA SIDO ACEPTADO PARA RECIBIR DICHO BENEFICIO. | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA | N/A | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE OTZOLOTEPEC. | | | COORDINACIÓN DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN FAMILIAR | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | FERNANDO REYES TEJADA | | | |
| DOMICILIO | | | | |
| CALLE | LOS RAMOS | | NO. INT. Y EXT.: | 01 |
| COLONIA | VILLA CUAUHEMOC | | MUNICIPIO | OTZOLOTEPEC |





| | | | |
|--|---|----------------------------|---|
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | | FERNANDO REYES TEJADA | |
| DOMICILIO | | | |
| CALLE | LOS RAMOS | | NO. INT. Y EXT.: 01 |
| COLONIA | VILLA CUAUHEMOC | MUNICIPIO | OTZOLOTEPEC |
| C.P. | 52080 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | LUNES A VIERNES DE 8:00 A 17:00 HORAS |
| LADA | TELÉFONOS | EXT. | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 01 | 7192860135 | N/A | alimentacionynutriotzo2025.2027@gmail.com |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | |
| OFICINA | N/A | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA | N/A | | |
| DOMICILIO | | | |
| CALLE | N/A | | NO. INT. Y EXT.: N/A |
| COLONIA | N/A | MUNICIPIO | N/A |
| C.P. | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | N/A |
| LADA | TELÉFONOS | EXT. | CORREO ELECTRÓNICO: |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿TIENE ALGUN COSTO EL SERVICIO? | | |
| RESPUESTA: | NO, ES GRATUITO SIEMPRE Y CUANDO EL ALUMNO HAYA SIDO ACEPTADP DESPUES DE REALIZAR SU REGISTRO | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿A QUIÉN VA DIRIGIDO ESTE SERVICIO? | | |
| RESPUESTA: | A TODOS LOS ALUMNOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE DESNUTRICION | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿A QUÉ NIVEL ESCOLAR SE OTORGA? | | |
| RESPUESTA: | PREESCOLAR Y PRIMARIA | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK | | | |

| | | |
|---|--|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| 2025 2027 DIF OTZOLOTEPEC COORDINADOR DE ADMINISTRACIÓN DEL SMDIF OTZOLOTEPEC | 2025 2027 DIF OTZOLOTEPEC COORDINADOR DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN FAMILIAR DEL SMDIF OTZOLOTEPEC | 10/02/2026 |

