



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|--|---|--|-------------------------------------|-----------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| Capacitación en manejo de alimentos perecederos y planeación de raciones. (DIF-VB-17) | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| Consiste en capacitar a las madres de familia de las escuelas beneficiadas con desayunadores escolares, en base a los alimentos perecederos, así como las raciones que le deben de dar al menor. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Reglas de Operación del Programa de Desarrollo Social Familias Fuertes con Desayunos Escolares en Gaceta de Gobierno tomo CCV No. 37 Publicada el 28 de febrero de 2018 página 46. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | No aplica | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | No aplica |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB | No aplica |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Una capacitación por ciclo escolar. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | Supervisión por parte del DIFEM. | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| No aplica | | No aplica | No aplica | No aplica |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| No aplica | | No aplica | No aplica | No aplica |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| 1.- Oficio de solicitud por parte de la Institución beneficiada. | | SI | 0 | No aplica |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | Se da respuesta a la solicitud en un plazo máximo de 5 días hábiles. | | | |
| COSTO: | Gratuito Reglas de Operación del Programa de Desarrollo Social Familias Fuertes con Desayunos Escolares en Gaceta de Gobierno tomo CCV No. 37 Publicada el 28 de febrero de 2018 página 46. | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | No aplica | TARJETA DE CRÉDITO | No aplica |
| | | | TARJETA DE DÉBITO | No aplica |
| | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | No aplica |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | No aplica | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | No aplica | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | El servicio se otorga a madres de familia de la institución beneficiada. | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No aplica | | | |

| | | | | |
|--|--------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | |
| Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Valle de Bravo. | | Programas Estatales. | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | Gabriela Berítez Sánchez | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | VERGEL | | NO. INT. Y EXT.: |
| | | | | 105 |
| COLONIA: | Centro. | MUNICIPIO: | Valle de Bravo. | |



| | | | | | |
|---|---|------------------------------------|-------------------|--|----------------------------|
| C.P.: | 51200 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 horas. | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| No aplica | 726-26-2-14-16 | | No aplica | No aplica | difvalledebravo@live.com |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | No aplica | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No aplica | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | No aplica | | | NO. INT. Y EXT.: |
| | | | | | No aplica |
| COLONIA: | No aplica | | MUNICIPIO: | No aplica | |
| C.P.: | No aplica | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | No aplica | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| No aplica | No aplica | | No aplica | No aplica | No aplica |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No aplica | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Siempre se debe de utilizar cofia mandil y cubre bocas? | | | | |
| RESPUESTA: | Si, para una mejor higiene de la preparación de alimentos. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Tiene algún costo estar en el comité? | | | | |
| RESPUESTA: | No, tiene costo. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Las capacitaciones son obligatorias? | | | | |
| RESPUESTA: | Claro, para darles un mejor servicio a los menores, y saber que alimentos les pueden ofrecer. | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| No aplica | | | | | |

| | | |
|---|---|--|
|  ELABORÓ RODRIGO TREJO GONZÁLEZ ENLACE DE MEJORA REGULATORIA |  VISTO BUENO JOSEFINA AIDEE RIVERA VERGARA DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL DE VALLE DE BRAVO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN 28 de Febrero de 2023 |
|---|---|--|