



**DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL,
H AYUNTAMIENTO DE HUEJUCAR, JAL
2018-2021**

TARJETAS INAPAM

OBJETIVOS

Este organismo público es rector de la política nacional a favor de las personas adultas mayores, teniendo por objeto general coordinar, promover, apoyar, fomentar, vigilar y evaluar las acciones públicas, estrategias y programas que se deriven de ella, de conformidad con los principios, objetivos y disposiciones contenidas en la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores.

METAS

Fortalecer la protección de los derechos de las personas adultas mayores, para garantizar su calidad de vida en materia de salud, alimentación, empleo, vivienda, bienestar emocional y seguridad social.

PRESUPUESTO

El presupuesto del programa es manejado por la federación

REGLAS DE OPERACIÓN

<https://www.gob.mx/inapam/acciones-y-programas/jalisco-79077>

DIRECCIÓN O ÁREA EJECUTADORA DENTRO DEL SUJETO OBLIGADO

Dirección de Desarrollo Social

RESPONSABLE DIRECTO

Reyna Dorita Ordaz Frias

REQUISITOS

- Copia y original para cotejo de documento oficial con fotografía (Credencial de elector, pasaporte, licencia de conducir, credencial del ISSSTE, credencial del IMSS) en caso de renovación presentar tarjeta INAPAM.
- Copia de comprobante de domicilio actual no mayor a tres meses.
- Copia de CURP.

- 2 fotografías tamaño infantil a color o blanco y negro.
- Copia de acta de nacimiento.
- Para personas extranjeras con residencia temporal o permanente en el país, se requiere alguno de los siguientes documentos acompañados de un comprobante de domicilio en territorio mexicano:
 - FM2 o FM3
 - Carta de naturalización
 - Permiso de residencia temporal
 - Pasaporte vigente

FORMATOS

BIENESTAR SECRETARÍA DE BIENESTAR		INAPAM INSTITUTO NACIONAL DE ASISTENCIA PERSONAL	
SOLICITUD DE AFILIACIÓN			
FORMATO IA-4T-403			
Fecha de elaboración:	dd / mm / aaaa	H M Sexo	Folio de la Tarjeta
			NVA. REPO. Expedición
Datos de quien solicita			
Apellido paterno: _____			
Apellido materno: _____			
Nombre (s): _____			
Fecha de nacimiento:	dd / mm / aaaa	Lugar de nacimiento: _____	
CURP: _____			
Estado civil:	<input type="checkbox"/> Soltera (o)	<input type="checkbox"/> Casada (o)	Núm. Telefónico: _____
Domicilio: _____			C.P. _____
Calle y número		Alcaldía o municipio: _____	
Entidad federativa: _____			
Contacto en caso de emergencia:		Núm. Telefónico: _____	
Nombre			

BIENESTAR SECRETARÍA DE BIENESTAR		INAPAM INSTITUTO NACIONAL DE ASISTENCIA PERSONAL	
<p>Los datos personales serán recabados y protegidos con fundamento en los artículos 6 fracción III y 28, VII, XV, XVI, XVII y XIX de La Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores, y el artículo 24 fracciones XXVII del Estatuto Orgánico del INAPAM, la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental en los artículos 21 y 22 fracciones II, III, IV y V.</p>			
Bajo protesta de decir verdad, declaro que la información asentada en el presente documento, es cierta y verdadera.			
Firma de conformidad (persona mayor) _____			
Módulo: _____	Nombre: _____ Responsable de la afiliación		
Para afiliación presenta:			
I. Documento de identidad			
INE	<input type="checkbox"/>	Folio	
Licencia de manejo	<input type="checkbox"/>		
Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/>		
Cartilla Militar	<input type="checkbox"/>		
Cédula Profesional	<input type="checkbox"/>		
Credencial/Carnet (IMSS, ISSSTE, PEMEX)	<input type="checkbox"/>		
Otro	<input type="checkbox"/>	Especificar _____ Folio _____	
Nombre: _____ Responsable de la captura		Fecha de captura: dd / mm / aaaa	

**PADRON DE BENEFICIARIOS DE CREDENCIALES INAPAM ABRIL-DICIEMBRE
2020**

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
JUEVENTINA	BINVELA	BERMUDES
MANUELA	MARIN	DE LEON
LUISA	ACOSTA	NAVA MARIA
LIDIA	CHAVEZ	ESPARZA
MARTA ELVA	CONTRERAS	DE LA TORRE
VICTORIANO	CASAS	AVILA
FRANCISCO	DE HARO	MARQUEZ
JOSE TRINIDAD	SIFUENTES	CASTRO
ALFONSO	MARQUEZ	MARQUEZ
MARIA DE LA LUZ	GALVAN	GALVAN
RODRIGO	FLORES	CABRAL
BERTHA	ACEVEDO	AGUILAR
SOFIA	GOMEZ	LIMAS
FRANCISCO	RAIGOSA	CASAS
RODRIGO	MORALES	RODRIGUEZ
MARIA ELENA	AVILA	ACOSTA
MA SANTOS	RONDAN	GUZMAN
MANUELA	GARCIA	VELAZQUEZ
RAQUEL	GOMEZ	LIMAS
MARIA MAGDALENA	QUESADA	FELIX
MARIA ELOISA	QUEZADA	FELIX
ROSA MARIA	CABRAL	LOPEZ
FRANCISCO	HERRERA	BAÑUELOS
JOSE REYES	CHAVEZ	MIRANDA
JUANA	TORRES	ORTIZ
ROGELIO	PEREZ	LOPEZ
MARICELA	DE LA TORRE	VAZQUEZ
BERNARDO	BAÑUELOS	GONZALEZ
YOLANDA	ORDAZ	CABRAL
MARIA AUXILIO	FLORES	CARRILLO

CONCEPTO DEL BENEFICIO

Es una credencial que ofrece la institución a las personas mayores de 60 años, con la cual pueden acceder a diferentes beneficios y descuentos, tanto en comercios, como en los principales servicios básicos

MONTO ASIGNADO

En este programa el INAPAM es el que maneja los montos para la impresión de las credenciales y demás programas que contribuyan al bienestar de las personas adultas mayores en el país

FECHA EN QUE SE OTORGA

Comprende mes de diciembre del 2020

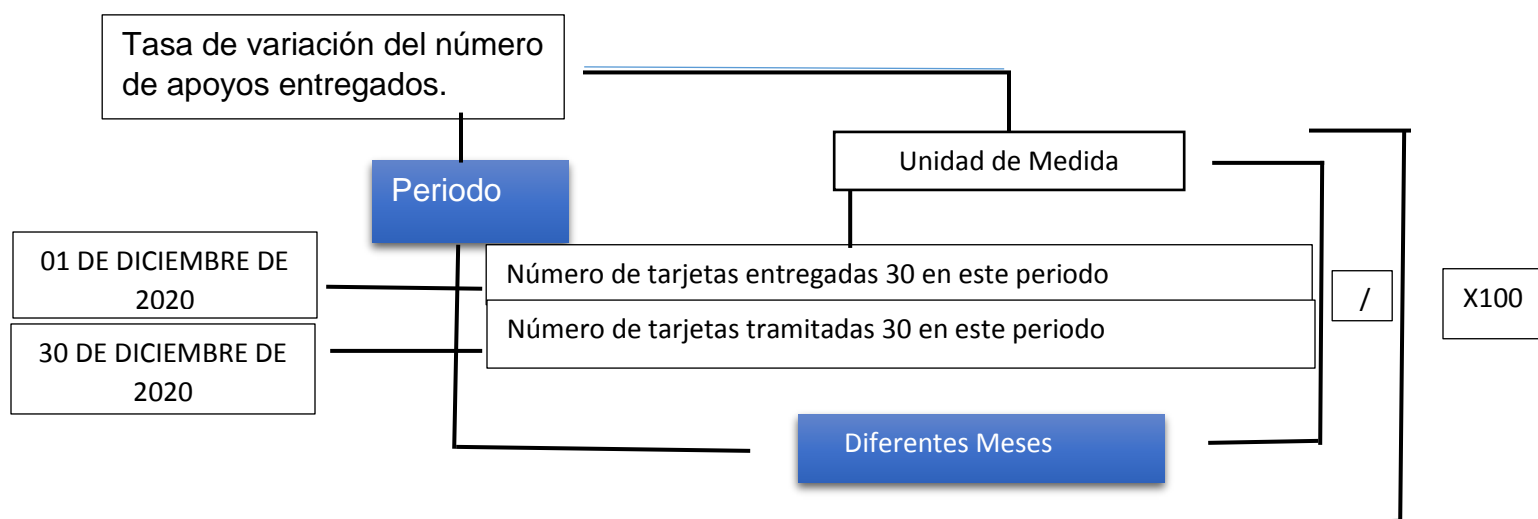
NUMERO DE PERSONAL QUE LO APLICA

2 personas (Reyna Dorita Ordaz Frias, Juan Carlos Morales Elena)

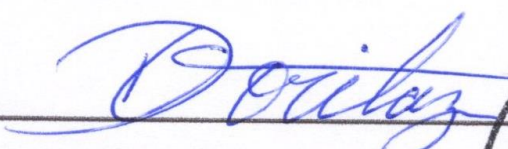
COSTO DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA

El trámite para la solicitud de la credencial del Inapam es gratuito.

METODOLOGIA DE EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA:



En el periodo de Diciembre del 2020 se solicitaron 30 Tarjetas del INAPAM, entregándose un total del 100% de las tarjetas tramitadas.


Lic. Reyna Dorita Ordaz Frias
Coordinadora De Desarrollo Social

