

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIÁN DEL OESTE  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

<b>Programas sociales que aplica el sujeto obligado</b>		
<b>Nombre del programa</b>		
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria (PAAP)		
<b>Objetivos</b>		
Favorecer el acceso y consumo de alimentos nutritivos e inocuo de las personas de atención prioritaria, asistiéndolos preferentemente en espacios alimentarios, a través de la entrega de alimentos con criterios de calidad nutricia, acompañados de acciones de orientación y educación alimentaria, aseguramiento de la calidad, para acompañar su dieta en contribución al ejercicio del derecho a la alimentación.		
<b>*Presupuesto</b>	<b>Costo de operación del programa</b>	<b>Reglas de operación</b>
\$	\$	<a href="#">Reglas de Operación PAAP</a>
<b>Dirección o área ejecutora</b>		<b>Responsable</b>
Seguridad Alimentaria		C. Estela Magaña Hernández
<b>Requisitos</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personas con discapacidad.</li> <li>• Adultos mayores.</li> <li>• Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses no escolarizados.</li> <li>• Personas que por su condición de vulnerabilidad se encuentren en situación de carencia alimentaria o desnutrición.</li> </ul>		
<b>Tramites</b>		
<p><b>Niñas y niños de 2 a 5 años 11 meses no escolarizados.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuesta **EFIIA o Estudio Socio-Familiar simplificado.</li> <li>• Carta compromiso.</li> <li>• Copia de la CURP del menor.</li> <li>• Copia de identificación oficial (INE, IFE), pasaporte de padre o tutor.</li> <li>• Copia del comprobante de domicilio.</li> <li>• Peso y talla certificada por un médico de alguna institución pública o privada, o por el personal encargado del Programa de los SMDIF, en las 2 mediciones (iniciar al momento del levantamiento de la EFIIA y/o Estudio Socio-Familiar simplificado y en septiembre de 2022).</li> </ul> <p><b>Personas con discapacidad</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuesta EFIIA.</li> <li>• Carta compromiso.</li> <li>• Copia de la CURP del beneficiario.</li> <li>• Copia de la identificación oficial (INE, IFE), pasaporte del beneficiario (en caso de ser mayor de 18 años).</li> <li>• Copia de la identificación oficial (INE, IFE), pasaporte del responsable.</li> <li>• Copia de Comprobante de domicilio no mayor a 3 meses.</li> <li>• Constancia emitida por alguna institución pública o privada que describa el tipo de discapacidad (motriz, auditiva, intelectual, visual).</li> </ul>		

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIÁN DEL OESTE  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

**Adultos Mayores**

- Encuesta EFIIA.
- Carta Compromiso.
- Copia de la CURP del beneficiario.
- Copia de identificación oficial (INE, IFE) pasaporte del beneficiario.
- Copia de identificación oficial (INE, IFE) pasaporte del responsable.
- Copia del comprobante de domicilio no mayor a 3 meses.

**Personas en situación de carencia alimentaria o desnutrición**

- Encuesta EFIIA.
- Carta Compromiso.
- Copia de la CURP del beneficiario.
- Copia de la identificación oficial (INE, IFE), pasaporte del beneficiario (en caso de ser mayor de 18 años).
- Copia de identificación oficial (INE, IFE) pasaporte del responsable.
- Copia del comprobante de domicilio.

<b>Formato para ser beneficiario</b>	<b>Padrón de beneficiarios</b>	<b>Número total de persona que lo aplican</b>
**EFIIA y/o Estudio Socio-Familiar simplificado.	<a href="#">Padrón PAAP 2022</a>	El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del municipio de San Sebastián funge como enlace al programa, por lo tanto, el personal que lo aplica se limita a su encargado directo.
*Presupuesto Federal o Estatal destinado al programa social, el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de San Sebastián Del Oeste funge como enlace, por ende, no otorga un presupuesto específico al programa.		
**Encuesta de Focalización de individuos con Inseguridad Alimentaria		