

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	X
ENTREGA DE DESPENSAS DEL PROGRAMA NUTRICIÓN Y BIENESTAR FAMILIAR DIFEM/COORDINACIÓN DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN FAMILIAR		SERVICIO:	
DESCRIPCIÓN			
ENTREGA DE UN PAQUETE DE DESPENSA QUE CONTIENE ALIMENTOS Y PRODUCTOS DE PRIMERA NECESIDAD.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	ALYNUT/001		
FUNDAMENTO JURÍDICO	- LA GACETA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO EN SUS REGLAS DE OPERACIÓN PUBLICADAS EL VIERNES 30 DE ENERO DE 2026. SECCIÓN SEGUNDA, TOMO: CCXXI NO. 18, EN SUS NUMERALES 1.1 DEFINICIÓN DEL PROGRAMA, 4. OBJETIVOS, 5.3 POBLACIÓN OBJETIVO, 7.1 MONTO DE APOYO Y 7.2 ORIGEN DE LOS RECURSOS. - ARTÍCULO 92 FRACCIÓN XIV, INCISO P) DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; Y LINEAMIENTOS Y CRITERIOS PARA LA INTEGRACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS PADRONES DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS, PARA LA INTEGRACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PADRÓN ÚNICO DE PERSONAS BENEFICIARIAS DE LOS PROGRAMAS Y/O ACCIONES DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL.		
DOCUMENTO A OBTENER	FR (FORMATO DE REGISTRO), PARA LA INTEGRACIÓN DEL PADRÓN DE BENEFICIARIOS.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 AÑO
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	SI	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	A) PERSONA DE 2 HASTA 64 AÑOS DE EDAD B) QUE HABITEN EN EL MUNICIPIO C) QUE PRESENTEN CARENCIA POR ACCESO A LA ALIMENTACIÓN NUTRICIA Y DE CALIDAD.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	ESTE SERVICIO SI ESTÁ SUJETO A VERIFICACIONES DE PADRÓN Y ENTREGA DE APOYOS CON EL OBJETO DE QUE LOS APOYOS SEAN ENTREGADOS A LAS PERSONAS ESTRUCTAMENTE INSCRITAS EN EL PROGRAMA.		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
A) COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A 3 MESES	NO	1 COPIA SIMPLE	LA GACETA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO EN SUS REGLAS DE OPERACIÓN PUBLICADAS EL VIERNES 30 DE ENERO DE 2026 EN SU NUMERAL 8.1.1 CRITERIOS Y
B) LLENAR EL FORMATO DE REGISTRO (FR) DEBIDAMENTE REQUISITADO POR LA PERSONA FÍSICA.	SI	0	
C) INE VIGENTE	NO	1 COPIA SIMPLE	
D) CURP CERTIFICADA	NO	1 COPIA SIMPLE	

		NO			REQUISITOS DE SELECCIÓN
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	LA INSTANCIA RESPONSABLE EMITE LA CONVOCATORIA EN LOS MEDIOS DETERMINADOS PARA ASISTIR A REALIZAR TU REGISTRO EN LAS INSTALACIONES DE LA COORDINACIÓN DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN FAMILIAR.				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 MINUTOS				
COSTO	GRATUITO	FUNDAMENTO JURÍDICO	LOS APOYOS SERÁN GRATUITOS, SE CUBRIRÁN EN SU TOTALIDAD POR EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, A TRAVÉS DEL DIFEM Y NO GENERAN UN COSTO A LAS PERSONAS BENEFICIARIAS, ESTIPULADO EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN VIGENTES 2026 EN SU NUMERAL 7.1 MONTO DE APOYO		
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
	N/A	N/A	N/A	N/A	
¿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					
N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	SE DARÁ PREFERENCIA EN EL PROGRAMA A LAS PERSONAS SOLICITANTES QUE SEAN: A) MADRES O PADRES SOLTEROS CON HIJAS Y/O HIJOS DE HASTA 12 AÑOS DE EDAD; B) MUJERES EMBARAZADAS; C) MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA; D) PERSONAS QUE PRESENTEN PADECIMIENTOS CRÓNICOS (DIABETES, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA, ASMA, CÁNCER, VIH); E) PERSONAS ADULTAS MAYORES DE 60 A 64 AÑOS DE EDAD; F) SEAN PERSONAS CON ALGUNA SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD; G) VÍCTIMAS U OFENDIDAS DEL DELITO; H) VÍCTIMAS U OFENDIDAS EN DELITOS INVESTIGADOS O JUZGADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO; I) SE RECONOZCAN COMO INDÍGENAS Y RESIDAN EN ALGUNO DE LOS MUNICIPIOS CON PRESENCIA INDÍGENA CATALOGADOS EN LA LEY DE DERECHOS Y CULTURA INDÍGENA DEL ESTADO DE MÉXICO; J) PERSONAS QUE SE AUTO RECONOZCAN COMO AFROMEXICANOS; K) PERSONAS QUE SE RECONOZCAN COMO INTEGRANTES DE LA POBLACIÓN LGTBTTIQ+; L) PERSONAS REPATRIADAS; Y				

		M) LAS DEMÁS QUE DETERMINE LA INSTANCIA NORMATIVA ESTATAL.	
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA		N/A	
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA		COORDINACIÓN DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN FAMILIAR	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		L. C. P. Y A. P. ZITLALI LIZZET HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ	
DOMICILIO			
CALLE	AV. XICOTENCATL ESQUINA CALLE POLÍGONO 1		NO. INT. Y EXT.: N/A
COLONIA	ALFREDO BARANDA	MUNICIPIO	VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD
C.P.	56610	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 8:00 HRS A 16:00 HRS.
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	26453766	N/A	nutricion.familiar@dif-valledechalco.gob.mx
N/A	N/A	N/A	N/A
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	¿COMO PUEDO SER BENEFICIARIO?		
RESPUESTA:	REGISTRARSE EN LA OFICINA DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LOS CRITERIOS Y REQUISITOS DE SELECCIÓN MIENTRAS HAYA PERIODO DE INSCRIPCIONES, DE NO HABER INSCRIPCIONES PASARA A UNA LISTA DE ESPERA.		
PREGUNTA FRECUENTE	¿SI YA SOY BENEFICIARIO TENGO VOLVER REALIZAR MI REGISTRO AÑO CON AÑO?		
RESPUESTA:	NO, MIENTRAS NO SEAS DADO DE BAJA EL PADRÓN, TIENES CONTINUIDAD Y NO ES NECESARIO REALIZAR SU INSCRIPCIÓN, APLICA INSCRIPCIÓN SOLO PARA NUEVAS INCORPORACIONES.		

PREGUNTA FRECUENTE	¿A CUÁNTAS DESPENSAS TENGO DERECHO COMO BENEFICIARIO AL AÑO?
RESPUESTA:	BASADO EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN VIGENTES PUEDE SER DE 1 A 6, DEPENDIENDO DEL PRESUPUESTO OTORGADO PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK	
N/A	

ELABORÓ: L. C. P. y A.P. ZITLALI HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ DIRECTORA GENERAL	VISTO BUENO: L. C. P. y A.P. ZITLALI HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ DIRECTORA GENERAL	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 09 / 02 / 2026
--	--	--