



2024 - 2027

**DIF** Tlacuilopec  
Trabajando de corazón por las familias



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL 2024-2027

*Juntos por nuestra gente*

C. ALEJANDRO JOSUÉ GUZMÁN GARCÍA  
PRESIDENTE MUNICIPAL



..Tlacuilopec..  
Juntos por nuestra gente  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2024 - 2027

| GOBIERNO MUNICIPAL DE TLACUILOTEPEC                                                               |                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------|
| Homoclave                                                                                         | T-0025/MTP/SMDIF/2026                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                       |
| Dependencia o Entidad                                                                             | Municipio de Tlacuilopec, Puebla                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                       |
| Unidad Administrativa                                                                             | Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlacuilopec                                                                                                                                                              |                     |                                                       |
| Señale si es trámite o servicio                                                                   | Trámites                                                                                                                                                                                                                                |                     |                                                       |
| Medio de atención del trámite o servicio                                                          | Presencial                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                       |
| Nombre del trámite o servicio                                                                     | Programa de alimentación escolar modalidad fría                                                                                                                                                                                         |                     |                                                       |
| Descripción del trámite o servicio                                                                | Favorecer el acceso a alimentos nutritivos a niñas, niños, jóvenes y señoritas que se encuentren cursando en alguna institución escolar con la finalidad de brindarles una dieta balanceada que fortalezca su crecimiento y aprendizaje |                     |                                                       |
| Modalidad (si existe)                                                                             | No Aplica.                                                                                                                                                                                                                              | Tipo de trámite     | Formato de registro                                   |
| ¿Quién puede solicitar el trámite?                                                                | Ya no se aceptan incorporaciones                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                       |
| Fundamento Jurídico                                                                               | Ley General de Salud, la Ley de Asistencia Social (LAS), la Ley General de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes                                                                                                                      |                     |                                                       |
| Describa con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el trámite | Ya no se aceptan incorporaciones                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                       |
| DATOS DEL CONTACTO                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                       |
| Nombre                                                                                            | María Jaqueline Ferrer Islas                                                                                                                                                                                                            |                     | Teléfono 2225821126                                   |
| Cargo                                                                                             | Coordinadora de Alimentos del SMDIF                                                                                                                                                                                                     | Correo              | coordinacionalimentosdiftlac@gmail.com                |
| OFICINAS DE ATENCIÓN                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                       |
| Nombre de la unidad responsable                                                                   | Coordinación de Alimentos                                                                                                                                                                                                               | Horario de atención | Domingo a jueves de 08:00 a 14:00 y de 15:30 a 17:30. |
| Dirección                                                                                         | Palacio Municipal S/N, Col. Centro.                                                                                                                                                                                                     | Correo              | coordinacionalimentosdiftlac@gmail.com                |
| MEDIO DE PRESENTACIÓN                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                       |

01 (222) 582 11 26

[tlacuilopec@puebla.gob.mx](mailto:tlacuilopec@puebla.gob.mx)

Palacio Municipal S/N Col. Centro

Tlacuilopec Puebla C.P 73070



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL 2024-2027

*Juntos por nuestra gente*

C. ALEJANDRO JOSUÉ GUZMÁN GARCÍA  
PRESIDENTE MUNICIPAL



*..Tlaxiotepec..*  
*Juntos por nuestra gente*  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2024 - 2027

2024 - 2027

**DIF** *Tlaxiotepec*  
*Trabajando de corazón por las familias*



| GOBIERNO MUNICIPAL DE TLACUILOTEPEC                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Pasos a seguir</b>                                                                                                                                      | 1.- Reunir al comité de Desayunos Fríos<br>2.- El SMDIF realizará la entrega de la despensa correspondiente a Desayunos escolares modalidad fría<br>3.- Recibir la despensa correspondiente al programa |                                                                                                     |           |
| <b>¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite o servicio?</b>                                                                            | No aplica                                                                                                                                                                                               | <b>¿Es posible agendar la cita en línea?</b>                                                        | No aplica |
| FORMATO                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |           |
| <b>¿Se presenta algún formato? SI/NO</b>                                                                                                                   | Sí                                                                                                                                                                                                      | <b>Formato</b>                                                                                      | Factura   |
| <b>Nombre del formato</b>                                                                                                                                  | Factura de salida                                                                                                                                                                                       | <b>¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?</b> | No        |
| REQUISITOS                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |           |
| <b>Nombre del requisito</b>                                                                                                                                | No aplica                                                                                                                                                                                               |                                                                                                     |           |
| <b>Fundamento jurídico</b>                                                                                                                                 | No aplica                                                                                                                                                                                               |                                                                                                     |           |
| CONSERVAR LA INFORMACIÓN                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |           |
| <b>¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?</b>               | No aplica                                                                                                                                                                                               |                                                                                                     |           |
| MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES                                                                                             |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |           |
| <b>Indicar monto</b>                                                                                                                                       | Sujeto a facturas de salida                                                                                                                                                                             | <b>Medios disponibles de pago</b>                                                                   | Efectivo  |
| <b>Fundamento jurídico</b>                                                                                                                                 | Reglas de Operación del Programa de Alimentación Escolar Modalidad Caliente y Modalidad Fría, para el Ejercicio Fiscal 2025                                                                             |                                                                                                     |           |
| CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |           |
| <b>¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio? SI/NO</b> | Sí                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                     |           |

01 (222) 582 11 26

[tlaxiotepec@puebla.gob.mx](mailto:tlaxiotepec@puebla.gob.mx)

Palacio Municipal S/N Col. Centro

Tlaxiotepec Puebla C.P 73070



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL 2024-2027

*Juntos por nuestra gente*

C. ALEJANDRO JOSUÉ GUZMÁN GARCÍA  
PRESIDENTE MUNICIPAL



*Juntos por nuestra gente*  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2024 - 2027

2024 - 2027

**DIF** *Tlaxiotepec*  
Trabajando de corazón por las familias

|                                                                               |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| GOBIERNO MUNICIPAL DE TLACUILOTEPEC                                           |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                     |
| Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio |                                                                                                                             | Deberá cumplir con los requisitos del programa                                                                                                                               |                     |
| INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN                                                     |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                     |
| ¿Este trámite requiere inspección o verificación?                             | Sí                                                                                                                          | Nombre de la inspección o verificación                                                                                                                                       | Reglas de operación |
| Fundamento jurídico                                                           | Reglas de Operación del Programa de Alimentación Escolar Modalidad Caliente y Modalidad Fría, para el Ejercicio Fiscal 2025 |                                                                                                                                                                              |                     |
| PLAZO DE PREVENCIÓN                                                           |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                     |
| El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante    | No aplica                                                                                                                   | Plazo para que el interesado cumpla con la prevención                                                                                                                        | No aplica           |
| PLAZO MÁXIMO                                                                  |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                     |
| Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver                    | No aplica                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                     |
| FICTA                                                                         |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                     |
| Señale el tipo de ficta, si aplica                                            | No aplica                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                     |
| VIGENCIA                                                                      |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                     |
| Señale la vigencia                                                            | Sujeto a reglas de operación                                                                                                |                                                                                                                                                                              |                     |
| INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA                                            |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                     |
| Indique el sector al que va dirigido el trámite                               | Instituciones educativas                                                                                                    | ¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad? | No                  |
| ¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?                       | No                                                                                                                          |                                                                                                                                                                              |                     |
| INFORMACIÓN ESTADÍSTICA                                                       |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                     |
| Número de solicitudes aceptadas                                               | 28                                                                                                                          | Número de solicitudes rechazadas                                                                                                                                             | 0                   |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                         |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                     |

01 (222) 582 11 26

[tlacuilotepec@puebla.gob.mx](mailto:tlacuilotepec@puebla.gob.mx)

Palacio Municipal S/N Col. Centro

Tlaxiotepec Puebla C.P 73070



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL 2024-2027

*Juntos por nuestra gente*

C. ALEJANDRO JOSUÉ GUZMÁN GARCÍA  
PRESIDENTE MUNICIPAL



..Tlacuilotepec..  
*Juntos por nuestra gente*  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2024 - 2027

2024 - 2027



**DIF** Tlacuilotepec  
*Trabajando de corazón por las familias*

GOBIERNO MUNICIPAL DE TLACUILOTEPEC

Información Adicional

Cabe hacer mención que muchas opciones se marcan como "No aplica" debido a que ya no existen altas para incorporarse al Programa de alimentación escolar modalidad fría.  
Se hace mención que el Sistema Municipal DIF se encarga de distribuir la despensa a cada escuela, en esta modalidad solo se cobra el costo de la factura, no se cobra costo adicional por traslado de despensas.  
En el caso de plazo máximo no aplica debido a que ya no se aceptan solicitudes de apertura de desayunadores modalidad fría.

01 (222) 582 11 26

[tlacuilotepec@puebla.gob.mx](mailto:tlacuilotepec@puebla.gob.mx)

Palacio Municipal S/N Col. Centro

Tlacuilotepec Puebla C.P 73070