

| Ejercicio | Fecha de inicio del periodo que se informa | Fecha de término del periodo que se informa |
|-----------|--|---|
| 2021 | 01/Abril/2021 | 30/Junio/2021 |

| Denominación del programa | Población objetivo | Requisitos para obtener el programa | Documentos requeridos | Hipervínculo con la información de la fracción XV de la LTAIPEN |
|---------------------------------|---|---|---------------------------|---|
| Programa de Desayunos Escolares | <p>a) Niñas, niños y adolescentes en condiciones de vulnerabilidad, que asisten a planteles públicos del Sistema Educativo Nacional, ubicados en municipios, localidades o AGEB rurales, urbanas o indígenas de alto y muy alto grado de marginación, priorizando aquellas con elevado porcentaje de malnutrición.</p> <p>b) Niñas, niños y adolescentes que asisten a planteles públicos del Sistema Educativo Nacional con una prevalencia mayor o igual al 15% de estudiantes con desnutrición, independientemente del grado de marginación.</p> | Pertenecer al Centro Escolar. Asistir a la escuela. Cumplir con la documentación requerida por SIDIFEN y SMDIF. Estar inscrito en el padrón de las y los beneficiarios. | Acta de nacimiento. CURP. |  |

| Lugares para reportar presuntas anomalías | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|--------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------|
| Teléfono y, en su caso, extensión | Correo electrónico | Tipo de vialidad | Nombre de vialidad | Número exterior | Número interior, en su caso | Tipo de asentamiento | Nombre del asentamiento | Clave de la localidad | Nombre de la localidad | Clave del municipio | Nombre del municipio o delegación | Clave de la entidad federativa | Nombre de la entidad federativa | Código postal |
| 319-23-24930 | difmunicipaltuxpan@gmail.com | Calle | Zaragoza | 29 | | Colonia | Centro | 0001 | Tuxpan | 018 | Tuxpan | 18 | Nayarit | 63200 |

| Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualiza(n) la información | Fecha de actualización | Fecha de validación | Nota |
|--|------------------------|---------------------|------|
| Dirección | 08/Julio/2021 | 08/Julio/2021 | |

| Ejercicio | Fecha de inicio del periodo que se informa | Fecha de término del periodo que se informa |
|-----------|--|---|
| 2021 | 01/Abril/2021 | 30/Junio/2021 |

| Denominación del programa | Población objetivo | Requisitos para obtener el programa | Documentos requeridos | Hipervínculo con la información de la fracción XV de la LTAIPEN |
|--|--|--|--|---|
| Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria | <p>a) Personas en municipios, localidades o AGEB rurales, urbanas o indígenas, de alto y muy alto grado de marginación, personas con discapacidad, adultos mayores, así como niñas y niños de 2 a 5 años, no escolarizados.</p> <p>b) Personas que por su condición de vulnerabilidad se encuentren en situación de carencia alimentaria o desnutrición.</p> | <p>1- Pertenecer a población objetivo. 2- Nivel socioeconómico, respaldado por un diagnóstico oficial (estudio socioeconómico del beneficiario). 3- Proporcionar la documentación requerida.</p> | <p>Copia de Acta de Nacimiento. Copia de CURP. Copia de comprobante de domicilio. Copia de Identificación Oficial.</p> |  |

| Lugares para reportar presuntas anomalías | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|--------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------|
| Teléfono y, en su caso, extensión | Correo electrónico | Tipo de vialidad | Nombre de vialidad | Número exterior | Número interior, en su caso | Tipo de asentamiento | Nombre del asentamiento | Clave de la localidad | Nombre de la localidad | Clave del municipio | Nombre del municipio o delegación | Clave de la entidad federativa | Nombre de la entidad federativa | Código postal |
| 319-23-24930 | difmunicipaltuxpan@gmail.com | Calle | Zaragoza | 29 | | Colonia | Centro | 0001 | Tuxpan | 018 | Tuxpan | 18 | Nayarit | 63200 |

| Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualiza(n) la información | Fecha de actualización | Fecha de validación | Nota |
|--|------------------------|---------------------|------|
| Dirección | 08/Julio/2021 | 08/Julio/2021 | |