

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

*							
NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO			NOMBRE C	NOMBRE CIUDADANO DEL TRÀMITE O SERVICIO			
Solicitud para Apoyo de Alimentación Escolar			Solicitud para Apoyo de Alimentación Escolar				
ORGANISMO			HOMOCLAVE				
Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia			BC-DIF-012				
DESCRIPCIÓN			TIPO TYS				
Entrega de alimentación escolar (desayunos escolares) a la			Servicio				
población en condiciones de vulnerabilidad, que asiste a planteles públicos de educación básica del sistema			¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO?				
educativo nacional y/o estatal, acompañados de acciones			Cuando se cumpla con los requisitos establecidos				
de orientación y educación alimentaria			. OLUĆN BU	EDE DEALIZADI 02			
¿QUÉ OBTIEÑE?			¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?				
Alimentación escolar			Interesado Tutor				
TIPO COSTO			VIGENCIA				
Sin costo							
совто			PLAZOS				
			Tiempo que tiene el organismo para resolver :2 Días Hábiles				
LUGARES DE PAGO							
NINGUNO							
TIENE DOCUMENTOS I	NEODMATIVO	e	CANTIDAD	DE DOCUMENTOS INI	EODMATIVOS		
NO	IN OKWATIVO		CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS				
AFIRMATIVA FICTA			REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN				
NO NO		NO					
110	OFICINAS DONDES	SE PUEDE REALIZAR					
DIRECCION	TELÉFONOS			DÍA SEMANA	HORARIO		
Departamento de Apoyos Alimentarios y	EXT n/a	Hilda Alejandra Figu Americano	ıeroa	Lunes	08:00 A 17:00		
Desarrollo Nutricional		Coordinación de Se	eguridad	Martes	08:00 A 17:00		
San Quintín - Avenida Lucio Blanco,		Alimentaria hfigueroa@difbc.go	b.mx	Miércoles	08:00 A 17:00		
Nuevo Mexicali, Lázaro Cardenas,		686 554 52 39		Jueves	08:00 A 17:00		
1221, San Quintín 22932				Viernes	08:00 A 17:00		
Dirección de Apoyo a Población en vulnerabilidad Social, Mexicali - Av. Mineros , Industrial, 345, Mexicali 21100	6865545239 EXT n/a	Diana Patricia Herre Coordinadora de So Alimentaria dherrera@difbc.got 6865545239	eguridad				

Fecha última modificación: 28/07/2025 03:00:40 p. m.

Dirección de Alimentación y	Alma Isela Dimas Ortiz Supervisión de Promoción y	Lunes	08:00 A 17:00
Desarrollo	Distribución	Martes	08:00 A 17:00
comunitario, Tijuana Avenida Eusebio Kino,	adimas@difbc.gob.mx 686 554 52 39	Miércoles	08:00 A 17:00
Fraccionamiento Garita Otay, 17533,		Jueves	08:00 A 17:00
Tijuana 22430		Viernes	08:00 A 17:00

FUNDAMENTOS

Ley de Asistencia Social para el Estado de Baja California , ART.Artículos 3 y 4 fracción X, Estatal

Ley de Asistencia Social para el Estado de Baja California, Ley General de Salud, Ley General de Desarrollo Social, Ley General de Educación . ART.N/A. Estatal

ESCENARIOS					
Ciudadania en general					
REQUISITOS INTANGIBLES					
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO				
Acta de comité (original)	NO				
Oficio formal dirigido al DIF Baja California (original)	NO				
Acta de asamblea (original)	NO				
Padrón de beneficiarios (original)	NO				

PASOS POR MODALIDAD

Presencial

En línea

[°] Solicitar la visita del personal del Departamento de Apoyos Alimentarios y Desarrollo Nutricional para el análisis de aplicación del programa

[°] Se verificará el tipo de servicio que requiere el usuario

[°] Solicitar vía telefónica la visita del personal del Departamento de Apoyos Alimentarios y Desarrollo Nutricional para el análisis de aplicación del programa