





COORDINACION CAI

Manual de procedimientos de la Coordinación de Centros de Asistencia Infantil





Código: MPCAI/001/25

Fecha de Actualización: 31 de Enero del 2025

Revisión:

Fechas de Aprobación:

Elaboró	Revisó	Validó	Autorizó
Sello:			
Firma:			
C. Karla Fernanda Rivera Santiago Coordinadora de Centros de Asistencia Infantil del Sistema DIF Municipal	Lic. Alison Dhedsany Tovar Coraza Coordinadora de Planeación del Sistema DIF Municipal	Lic. Javier Pliego Munguía Órgano de Control Interno del Sistema DIF Municipal	Lic. Eva María Estrada García Presidenta y Directora del Sistema DIF Municipal





Índice

Manual de procedimientos de la Coordinación de Centros de Asistencia Infantil	1
1.INTRODUCCIÓN	
2. OBJETIVO GENERAL	6
3. OBJETIVOS ESPECIFICOS	6
4. MARCO JURÍDICO	6
5.ORGANIGRAMA	8
6. PROCEDIMIENTO DE ASISTENCIA INFANTIL	8
6.1 OBJETIVO	8
6.2 Objetivo Especifico	8
6.3 Focalización.	8
6.4 Descripción de procedimiento	9
7. REGLAMENTO DE PERSONAL	10
8. PROCEDIMIENTO DE DOCENTES	11
9. DIAGRAMA DE FLUJO	12
10. PROCEDIMIENTO DE COCINERAS	13
11. DIAGRAMA DE FLIJO	14
12. PROCESO DE SELECCIÓN	14
Documentos solicitados para el trámite de pre inscripción al proyecto C.A.I	14
13. RESTRICCIONES:	15
14. CARACTERÍSTICA DE LOS APOYOS	15
15. CUOTAS DE RECUPERACIÓN	15
16. DERECHOS DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS	16
17. LAS OBLIGACIONES DE LOS BENEFICIARIOS	16
18. OBLIGACIONES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL	17
19. CAUSA DE SUSPENSIÓN PARA LA POBLACIÓN BENEFICIARIA	18
20. MECÁNICA DE OPERACIÓN	18
21. DIAFRAGMA DE FLUJO DE LOS PROCESOS	19
22. ANEXOS	20
22.1 Cédula de identificación	20
22. 2Formato de Prevención	21





22.3 Cedula de Evaluación del Desarrollo Infantil (CEDI)	22
22.4 Estudio socioeconómico	23
22.5 Ficha de Inscripción	25
22.6 Requisitos	26
23. DEFINICIONES	26
24 . REGISTRO DE EDICIONES:	27
25. DISTRIBUCIÓN	27
26 GLOSARIO	27





1.INTRODUCCIÓN

La presente Administración encargada del Sistema DIF Municipal por el periodo que comprende los años 2024-2027 tiene el solemne propósito de cumplir íntegramente con los objetivos de brindar asistencia social a la población Atotonilquense, a través de programas que sean acordes y congruentes a la realidad que vive nuestra población; tiene la intención de idear nuevas alternativas de desarrollo e integración social para aquellos que se encuentran en situación endeble por factores personales y externos.

La Asistencia Social está encaminada a convertir en positivas las circunstancias adversas que impiden al ciudadano su realización como individuó, como miembro de una familia y participe en la comunidad. Su función es brindar a través de diversos servicios atención física, mental y social a personas que se encuentren en estado de vulnerabilidad, con la garantía de proteger y vigilar el cumplimiento de sus derechos y así mismo aportar una solución satisfactoria a la situación de quien lo requiera.

La Administración del Sistema DIF Municipal tiene la firme convicción de que el aparato administrativo, es el instrumento fundamental para convertir los objetivos, planes y programas de gobierno, en acciones y resultados precisos, encaminados a satisfacer las necesidades prioritarias de la población de Atotonilco de Tula, en coordinación con las Dependencias Federales, Estatales, sociedades civiles y programas que de ellas devengan. Su funcionamiento se fundamenta en el Marco legal y disposiciones legales que emanan de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Hidalgo, la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Hidalgo, la Ley que decreta a los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social, de Carácter Municipal, denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia", el Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Atotonilco de Tula, Hidalgo, el Reglamento del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia y demás leyes y normas aplicables.

El presente Manual de Procedimientos nos da a conocer de manera integral y formal la operatividad del Sistema del Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Atotonilco de Tula, Hidalgo.

El propósito de la elaboración de este Manual de Procedimientos es ser un instrumento, una herramienta y un auxiliar para coordinar el correcto funcionamiento de cada una de las áreas internas y las funciones que desempeñan los servidores públicos que se les ha sido conferido esa labor.

Este Manual es un documento administrativo, de acuerdo a lo establecido en el decreto de su creación y el reglamento interno, su desarrollo incluye los pasos y actividades de cada una de las áreas, que fungirán como guías administrativas y a su vez como guías calificativas para evaluar el desempeño de las actividades de los funcionarios públicos que dentro del Marco Legal de referencia, son aspectos relevantes y que no deben ser cuestionados, evadidos o desvinculados en cada una de las áreas y procedimientos que cada una de ellas realicen.





Este Manual de Procedimientos también incluye los formatos como guía y usufructo, así mismo enmarca los resultados a los que se debe llegar con cada procedimiento, esto con el fin de lograr los objetivos y brindar una atención de calidad a los ciudadanos que acuden a las instancias correspondientes, con la garantía de generar posibles soluciones a sus demandas y necesidades.

2. OBJETIVO GENERAL

Coadyuvar primordialmente a mejorar la calidad de vida de los Atotonilquenses procurar la atención y posible solución a las problemáticas sociales de los grupos vulnerables y grupos prioritarios, garantizar los derechos fundamentales a la protección del desarrollo de la familia y los individuos que la componen, mediante políticas y programas que permitan el desarrollo humano colectivo e individual, a través del correcto funcionamiento de las actividades, operaciones u procedimientos, que es responsabilidad de los servidores públicos de acuerdo a lo establecido por el presente Manual de Procedimientos del Sistema DIF Municipal de Atotonilco de Tula.

3. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Informar detalladamente a los funcionarios públicos que forman parte de este Organismo (SMDIF) la correcta forma de realizar o desempeñar sus actividades, operaciones u procedimientos.
- Describir cuales son los pasos que deben realizar y desempeñar en cada actividad, operación u procedimiento en este Organismo (SMDIF)
- Contribuir en la introducción del personal o funcionarios públicos que sean de nuevo ingreso, en la explicación general de sus actividades, operaciones u procedimientos para el correcto funcionamiento de este Organismo (SMDIF)
- Evaluar las actividades, operaciones u procedimientos que es responsabilidad de los funcionarios públicos realizar de manera correcta, coherente, eficaz y eficiente.
- Incrementar el nivel de productividad de cada uno de los funcionarios públicos a partir de la evaluación minuciosa de sus actividades, operaciones u procedimientos.
- Actualizar las actividades, operaciones u procedimientos según las necesidades cambiantes de la población y del organismo interno.

4. MARCO JURÍDICO

Este Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, es un órgano que brinda asistencia social, a través de acciones encaminadas a modificar y





mejorar las circunstancias de carácter social que impidan al individuo su desarrollo integral, así como la protección física, mental y social de las personas en estado de necesidad, desprotección o desventaja física y mental, hasta lograr su incorporación a una vida plena y productiva.

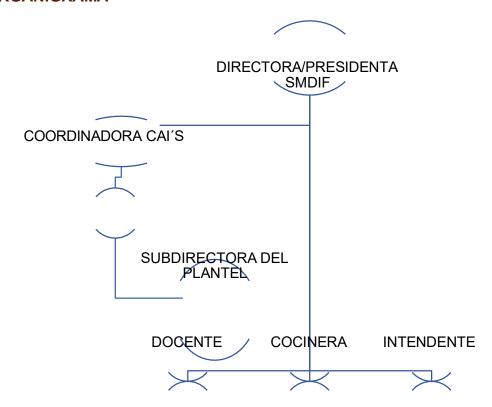
Los ordenamientos declarados por las autoridades, sirven como base y directriz del actuar y funcionamiento de este órgano descentralizado; a continuación, se presenta la legislación aplicable, misma que es de manera enunciativa y no limitativa, puede llegar a modificarse conforme a las necesidades del órgano y de los sujetos de observancia en aras de brindar y garantizar una correcta asistencia social a la población.

- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
- Constitución Política del Estado de Hidalgo
- Ley General de Responsabilidades Administrativas
- Ley Orgánica Municipal
- Ley Orgánica de la Administración Pública para el Estado de Hidalgo
- Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado de Hidalgo
- Ley General de Salud
- Ley General de Desarrollo Social
- Ley de Asistencia Social para el Estado de Hidalgo.
- Ley para la Protección de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes
- Ley Integral para la Atención de Personas con Discapacidad
- Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia
- Ley para la Igualdad entre Mujeres y Hombres
- Ley para Prevenir y Eliminar la Discriminación
- Ley de los Derechos de los Adultos Mayores
- Ley de Protección a Migrantes
- Ley de Justicia para Adolescentes
- Ley de los Derechos Humanos
- Ley para la Familia
- Ley para Combatir y Prevenir la Trata de Personas
- Reglamento del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio Libre de Atotonilco de Tula, Hidalgo
- Plan Municipal de Desarrollo
- Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Atotonilco de Tula, Hidalgo.





5.ORGANIGRAMA



6. PROCEDIMIENTO DE ASISTENCIA INFANTIL

6.1 OBJETIVO

Brindar apoyo a madres trabajadoras que ganan menos de so salarios mínimos, cuenten con el servicio de Centros de Atención Infantil C.A.I, a fin de que continúen con sus actividades laborales.

6.2 Objetivo Especifico

Proporcionar servicios de asistencia a niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses, a través de los Centros de Atención Infantil C.A.I., a fin de prevenir riesgos psicosociales y de salud.

6.3 Focalización.

El proyecto está dirigido a mujeres y hombres trabajadores que ganen menos de dos salarios mínimos y que tienen hijos con edades de 3 a 5 años 11 meses. cuando hay lugares disponibles en la matricula, se admiten a hijos e hijas de madres y padres trabajadores con sueldos mayores a 2 salarios mínimos, y se toman en cuenta otros factores sociales y económicos, dando siempre prioridad a quien más requiera el servicio.





6.4 Descripción de procedimiento

Paso	Responsable	Actividad
1	INICIO Sistema DIF Hidalgo	Elabora y emite estrategias, lineamientos, normas y criterios para determinar la focalización adecuada para el programa.
2	Coordinadora de CAI	Recibe los lineamientos y normas emitidas por el Sistema DIF Hidalgo
3	Directora de CAI	Genera la difusión del programa enfatizando en las condiciones a cumplir, y la fecha de inicio de las preinscripciones.





4	Solicitantes del Proyecto.	Recibe información y prepara documentación para solicitar preinscripción. Los solicitantes del servicio contestarán el estudio socioeconómico en las oficinas del sistema DIF municipal.
5	Trabajadora Social	Solicita los documentos necesarios e Identifica a los solicitantes que cumplen los criterios de elegibilidad y realiza el estudio socioeconómico.
7	Beneficiario del Proyecto	Recibe indicaciones sobre fechas de inicio de ciclo escolar, lista de materiales y alta del seguro escolar. Las hijas e hijos de los beneficiarios ingresan en tiempo y forma al ciclo escolar.
9	Fin	Seguimiento de los y las beneficiarios.

7. REGLAMENTO DE PERSONAL

Directora, subdirectora de gestión escolar, educadoras, personal de intendencia y de cocina;

Es responsable de operar y ejecutar la misión institucional, relacionada con el desarrollo educativo integral de la primera infancia, valorando y apoyando a las familias como primer agente educativo a través de sus distintos programas de atención. Cada funcionario debe contribuir al cumplimiento de los objetivos institucionales, y debe proyectar en sus acciones una imagen de responsabilidad, compromiso y buen trato entre los niños y niñas, sus familias, el personal y diversos actores de la comunidad. De acuerdo a ello, la directora debe cumplir y hacer cumplir las normas, procedimientos y disposiciones generales del Reglamento de Higiene y Seguridad y Estatuto Administrativo, para su desempeño en los Centros de Atención Infantil y programas de atención institucional. Todos los funcionarios deben:





- a) Presentarse y mantener su uniforme, apariencia personal e higiene en óptimas condiciones.
- b) Las uñas deben estar cortas y limpias, sin barniz;
- c) El cabello corto o recogido con una traba; sin anillos, sin aros colgantes, ni gargantillas.
- d) El zapato debe ser de taco plano o bajo, de punta redonda, cómodo;
- e) Usar el uniforme institucional solamente al interior del establecimiento y en actividades de representación de la misma; y mantener en todo momento una actitud de respeto y buen trato con los niños y niñas, familias y personal.

8. PROCEDIMIENTO DE DOCENTES.

PASO	RESPONSABLE	ACTIVIDAD
1	INICIO	





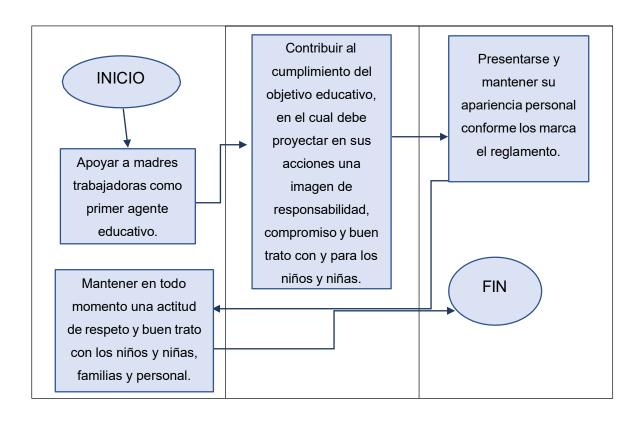
2	Directora C.A.I	
	Sub Directora C.A.I	Apoyar a madres trabajadoras como
	Coordinadora C.A.I	primer agente educativo.
3	Directora C.A.I	Es responsable de operar y ejecutar
	Coordinadora	la misión institucional, relacionada con el desarrollo educativo integral
	C.A.I	de la primera infancia.
4	Directora	Contribuir al cumplimiento de los objetivos educativo, y debe proyectar en sus acciones una
	C.A.I	imagen de responsabilidad,
	Maestras	compromiso y buen trato entre los niños y niñas.
5	Maestras	Presentarse y mantener su uniforme, apariencia personal e higiene en óptimas condiciones.
6	Directora C.A.I	
	Sub Directora C.A.I	Mantener en todo momento una
	Coordinadora C.A.I	actitud de respeto y buen trato con los niños y niñas, familias y personal.
7	FIN	

9. DIAGRAMA DE FLUJO

Directora C.A.I		
Sub Directora C.A.I	Directora C.A.I	Directora
Coordinadora C.A.I	Coordinadora	C.A.I
	C.A.I	Maestras







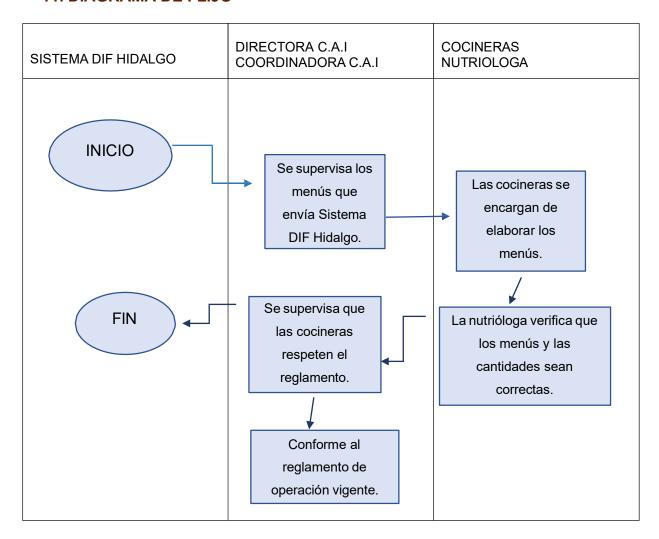
10. PROCEDIMIENTO DE COCINERAS.

PASO	RESPONSABLE	ACTIVIDAD				
1	INICIO					
2	Sistema DIF Hidalgo Directora C.A.I Coordinadora C.A.I	Revisión de menús				
3	Cocineras	Elaboración de menús				
4	Nutrióloga	Verifica que las cantidades y los menús				
	Coordinadora C.A.I	estén correctamente				
5	Directora C.A.I	Supervisar que las cocineras respeten el				
	Coordinadora C.A. I	reglamento				
6	Directora C.A. I	Acatar al reglamento de operación				
	Cocineras	vigente				
7	FIN					





11. DIAGRAMA DE FLIJO



12. PROCESO DE SELECCIÓN

En los primeros días del mes de febrero se emite la convocatoria para la preinscripción, en el cual se establecen los requisitos para realizar el trámite. Siendo en las fechas publicadas la recepción de documentación y tres días hábiles después del cierre del proceso de preinscripción se publican en el centro las listas de aceptados al siguiente ciclo escolar;

Documentos solicitados para el trámite de pre inscripción al proyecto C.A.I. Para acceder al servicio, deberán presentarse los siguientes documentos:

- a) Copia simple de acta de nacimiento de la persona usuaria y madre, padre o persona que ejerce la tutela;
- b) En caso de ser la persona que ejerce la tutela deberá presentar el documento expedido por la autoridad jurisdiccional competente;
- c) Constancia de trabajo de la madre, padre o persona que contenga: ingreso mensual, horario, dirección y teléfono del lugar donde labora;





- d) Copia simple de CURP certificada de la persona usuario y madre, padre o persona que ejerce la tutela;
- e) Comprobante de domicilio que no exceda de 3 meses de antigüedad (recibo de luz, agua o telefonía fija);
- f) Identificación oficial vigente (original o copia simple de credencial de elector vigente, pasaporte o cedula)
- g) Dos fotografías tamaño infantil de la persona usuaria y de las personas autorizadas;
- h) Certificado médico de la persona usuaria expedido por alguna institución oficial de la salud pública.
- i) Estudio socioeconómico expedido por el CAI, debidamente requisitado.
- j) Alta del seguro escolar expedida por el hospital del niño DIF hidalgo (una vez inscrito)

13. RESTRICCIONES:

Que madre, padre o persona que ejerce la tutela no cubra los criterios de elegibilidad.

14. CARACTERÍSTICA DE LOS APOYOS

- 1. Servicio Asistencial en CAI
- 2. El horario de atención para CAI, será de las 08:00 hrs a 14:00 hrs de lunes a viernes el cual podrá estar sujeto a modificación de acuerdo al contexto laboral de la población en los municipios en los que opera el Proyecto.

15. CUOTAS DE RECUPERACIÓN

 La cuota de recuperación que cubre la persona beneficiaria para los servicios asistenciales del Proyecto Centros de Atención Infantil se determinara conforme al decreto que apruebe las cuotas y tarifas del Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal denominado "Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Hidalgo".





16. DERECHOS DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS

- Recibir un trato oportuno con calidad.
- o Tener acceso a la información del proyecto y servicios que le otorga.
- o Ser respetado conforme a los derechos humanos.
- o Acceder a los beneficios que otorga el Proyecto de C.A.I., mediante el proceso de selección e inscripción en el ciclo escolar que corresponde en equidad de género.
- o Conocer el menú que le proporcionan diariamente a su hija(a).
- Conocer mediante un programa mensual las actividades extraordinarias a realizar, como eventos, reuniones, ceremonias cívicas, sesiones de consejo escolar, entre otras.

17. LAS OBLIGACIONES DE LOS BENEFICIARIOS

- Proporcionar información veraz para ser incorporada al padrón de beneficiarios, la cual será sujeta a supervisión por personal autorizado del Sistema DIF Municipal.
- Acudir a las a las oficinas del Sistema DIF Municipal para contestar el estudio socioeconómico, el cual será el sustento para comprobar la situación social y económica del solicitante, bajo manifiesto de decir verdad.
- Cumplir con las Reglas de Operación Vigentes, Acuerdos de convivencia establecidos por el Sistema DIF Hidalgo y Acuerdos de convivencia escolar internos del Plantel.
- Participar de manera activa en actividades relacionadas a la educación de sus hijos(as) reuniones o talleres, así como en los diversos programas (Educativos, de salud y Consejos Escolares de Participación Social), convocados por el C.A.I. o por el Sistema DIF Municipal.
- Cubrir con las cuotas de inscripción y mensualidades, estipuladas en las Reglas de Operación Vigentes, las cuales se deberán pagar los cinco primeros días de cada mes, a través de transferencia Bancaria o en su defecto pago en ventanilla del banco establecido.
- Los meses de Julio, agosto y diciembre serán cubiertos en su totalidad con cuotas mensuales de recuperación. Así mismo cuando la niña o niño no asista a clases por motivos diversos, también serán pagadas las cuotas de recuperación;
- No habrá reembolso en las cuotas de recuperación por concepto de mensualidad o inscripción, si el beneficiario decide darse de baja o incumple con las presentes Reglas de Operación o el Reglamento Interno del Centro.





- Firmar y cumplir con el Reglamento Interno del Centro de Atención Infantil y acudir personalmente a realizar el proceso de inscripción de la niña o del niño. Respetar horarios de entrada y salida del C.A.I.
- o Entregar documentos o información fidedigna al C.A.I. para diversos trámites;
- Señalar a la(s) persona(s) autorizadas para recoger a la niña(o);
- Participar en el proceso educativo de las niñas y niños proporcionando apoyo para la realización de actividades extraescolares y materiales que sean solicitados. Así mismo cuando sea solicitada su presencia para tratar asuntos relacionados a conductas que pongan en riesgo físico o psicológico la integridad de sus hijas e hijos;
- o Informar al personal del Centro el estado de salud de su hija(o), así como la intolerancia a algún alimento;
- o Presentar receta médica en caso de falta injustificada;
- Trabajar de manera conjunta con la docente y psicóloga de la institución, cuando se requiera de su presencia;
- En caso de que la niña o niño presente necesidades educativas especiales madre, padre, tutor(a) o cuidador(a) se hará responsable de dar seguimiento o tratamiento en la Institución especializada;
- En caso de sufrir un accidente dentro del plantel, autorizará los protocolos de atención para que sea trasladado a la unidad médica más cercana.) Respetar al personal que labora en el C.A.I.
- Actualizar la constancia laboral cada que le sea solicitado por la dirección del Plantel.

18. OBLIGACIONES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL

- Acatar las Reglas de Operación Vigentes.
- o Aplicar el Reglamento Interno.
- Dar a conocer a la Coordinación Administrativa del Proyecto las incidencias que pongan en peligro la integridad física y emocional de las niñas o niños.
- o Proporcionar las instalaciones propicias para desarrollar el proyecto.
- o Proveer al Centro lo necesario para su funcionalidad.
- o Contratar al personal con perfil afín al área de educación y costear sus nóminas.
- o Certificar al personal en competencias laborales.
- Cumplir con los menús alimentarios que el Sistema DIF Hidalgo proporcione, mismos que podrán ser sujetos de modificación según el contexto del municipio, pero cumpliendo con el contenido nutricional requerido.
- Otorgar las facilidades al Departamento de Coordinación Administrativa del Proyecto para que se lleven a cabo las Visitas de Supervisión y Acompañamiento a los C.A.I. del Municipio.
- Solventar las observaciones realizadas en las Visitas de Supervisión y Acompañamiento.





19. CAUSA DE SUSPENSIÓN PARA LA POBLACIÓN BENEFICIARIA

- a) Incumplir con el acuerdo interno de convivencia escolar y las presentes reglas de operación;
- b) Incumplir con los criterios de selección del proyecto;
- c) Omitir o falsificar información;
- d) Que el hijo, hija o tutorado de la persona beneficiaria incurra a 3 faltas injustificadas seguidas.
- e) Incumplir con los plazos establecidos para el pago de cuotas de recuperación.
- f) Agresión física o verbal por parte de los beneficiarios al personal, comunidad escolar y/o instalaciones que integran al centro.

20. MECÁNICA DE OPERACIÓN

Proceso: En la aplicación de las actividades operativas del proyecto, se aplica el siguiente proceso:

- a) Se emite la convocatoria de preinscripción en la primera semana del mes de febrero de cada año, lo cual es difundida en un lugar visible de la fachada de los Centros de Atención Infantil.
- b) En el mes referido en el punto que antecede se recepcionara y revisara la documentación, así como se aplicara un estudio socioeconómico que permite comprobar la situación social de la madre, padre o persona que ejerce la tutela;
- c) A los cuatro días hábiles siguientes de la aplicación del estudio socioeconómico se hará difusión de los resultados de quienes fueron aceptados en las instalaciones de los Centros.
- d) El área administrativa del proyecto verifica que los documentos solicitados estén completos y comprueben la identidad de la persona usuaria y la persona beneficiaria;
- e) El centro proporcionara a la madre, padre o persona que ejerce la tutela que fueron aceptados recibo de pago para cubrir la cuota de recuperación por concepto de inscripción, informando la fecha en que iniciara el ciclo escolar;
- f) El centro entrega una lista de material de uso personal que deberá ser cubierta junto con los útiles escolares requeridos;
- g) Durante la primera semana del ciclo escolar las personas docentes dan a conocer las reglas de operación y el acuerdo interno de convivencia escolar en el que se especifica la organización y funcionamiento del Centro firmado de conocimiento y conformidad;
- h) de manera mensual se da a conocer a las personas beneficiarias el programa de actividades pedagógicas y asistenciales;
- i) durante el ciclo escolar se realizan tres momentos de evaluación en los meses de marzo, junio y noviembre;
- j) cada centro contara con unan bitácora visible donde se informan las condiciones e incidencias de entrada y salida del día con base en el acuerdo interno de convivencia escolar;



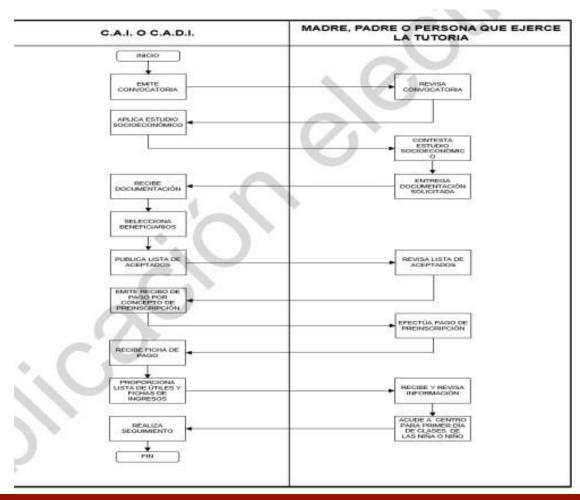


- k) Se publica en el área de avisos el menú diario de desayunos y comida; además de la hora de salida, en caso de ser modificado por causas extraordinarias;
- I) En el horario de permanencia en las instalaciones se identifican los siguientes momentos:
- 1. Filtro sanitario;
- 2. Actividad física
- 3. Lavado de manos

- 4. Desayuno
- 5. Lavado de dientes
- 6. Horario efectivo de actividades pedagógicas
- 7. Recreo
- 8. Lavado de manos
- 9. Comida
- 10. Lavado de dientes y manos
- 11. Salida

Dichas actividades se encuentran sujetas a cambio de acuerdo a las recomendaciones aplicables al sistema DIF nacional, secretaria de Educación Publica del Estado de Hidalgo y Sector Salud.

21. DIAFRAGMA DE FLUJO DE LOS PROCESOS







22. ANEXOS

22.1 Cédula de identificación

Documento que se solicita en el momento de inscribir al alumno (a). La madre, padre o tutor, deberá requisitar el formato con los datos y fotografías actualizadas del alumno (a) y de las 3 personas autorizadas para recogerlo (a). Este formato deberá ser actualizado por el solicitante del programa cada vez que sea necesario.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN A LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DE LOS CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS



	CÉDULA IDENTIFICACIÓN
NOMBRE DEL	ALUMNO:
C.A.I.C	
C.C.T.:	
	NOMBRE:
	NOMBRE:
	NOMBRE: PARENTESCO: DIRECCIÓN: TEL EN CASA: TELÉFONO CELULAR: TRABAJO: EXT.:





22. 2Formato de Prevención

Documento que se solicita en el momento de inscribir al alumno (a). La madre, padre o tutor, deberá requisitar el formato con los datos del alumno (a), padre y madre, e indicar la institución a la que autoriza trasladar al alumno (a) en caso de una emergencia.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN A LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DE LOS CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS



FORMATO DE PREVENCIÓN

Nombre del ali	umno:			
	_ grupo:			
				<u> </u>
Nombre del pa	pá:			±
En caso de em	ergencia y que n	no respondan par	oá o mamá avisar	a:
Nombre:				
Celular:		<u> </u>		
Celular:				
En caso de em	ergencia autoriz	o trasladarlo a:		
Nombre de la	dependencia:			_
Tel				
Nombre de la	dependencia:			_
¿es alérgico a a	alguna comida?	Si() no ()	
Indique cuál:_		ento? Si () no	5 01	
		20 100		N2 W
		autorizo aplicar t		10 p. C. (10 p.)
	The state of the s	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		el mismo o cualquier
	하나 경기 시간 하는 사람들이 얼룩하다 하다가 살아왔다. 이 사람들은 얼마나 없었다.			que cubre el seguro
				de acuerdo con el
				orar, si hace uso o no
				ra del seguro, queda
entendido que	C.A.I.C	se exim	e de toda respon	sabilidad.

Nombre y firma del padre o tutor





22.3 Cedula de Evaluación del Desarrollo Infantil (CEDI)

Se llena de manera semestral, con la intención de evaluar las diferentes áreas de desarrollo y corroborar que los niños se desarrollen de acuerdo a su edad biológica. En caso de detectar alguna alteración en el desarrollo, se hacen recomendaciones a la madre, padre o tutor, o se canaliza para valoración de un especialista.

Instruccio	nes: 1. Utilice le	etra de	mold	e y boligr	afo	con tint	a de co	or azı	ul para l	llenar est	format	0.			2, 6	ea cui	idadosam	ente cada reactivo.						
- 0101					_				1	Datos Ger	erales o	del CADI	/CAI											
Entidad Federativa:			М	unicipio: Loc					Local	idad				lombre del ADI / CAIC										
	-W									Datos de	Identific	ación de	el (la) r	niño(a)										
Nombre (s)					Apelli	do Patern	0		Apellio	lo Matemo	ě.		Fecha de Nacimiento:	dd r	nm	aaaa	Fecha de Ingreso a	a E.I.:	dd r	mm	aaaa			
CURP:						8 8 1			Disc	apaddad	(SI)	(NC))	***Tipo de Discapacidad	FI PS/ME	SE	IN MU	Génerα		(H)	(M)		
APLICACIÓN	dd/mm/saaa				200		1.070000		Peso		Tal	lla	Tipo de Ropa			Grupo de	Non	nbre y firma del aplicador (Re Asistente)		el aplicador (Responsable Asistente)	0		Tipo (
TESTER STOP				18 11 8		lg g)	on mm				Aplicación *			No	mbre Corr	pleto	Firma		"			
. Primera	1 6	/									(Liger	a) (Grue	sa)	(L) (M) (P)							(R)	(A)		
I. Segunda	/	/				0				9	(Ligen	a) (Grue	esa)	(L) (M) (P)					0	- 6	(R)	(A)		
II. Tercera	1 0	/				7					(Liger	a) (Grue	sa)	(L) (M) (P))			(R)	(A)		
V. Cuarta	1 8	/				5	Ţ				(Liger	a) (Grue	sa)	(L) (M) (P)							(R)	(A)		
/. Quinta	/	/				0					(Liger	a) (Grue	5a)	(L) (M) (P)				3	0	- 6	(R)	(A)		
/I. Sexta	1						ı				(Liger	a) (Grue	sa)	(L) (M) (P)							(R)	(A)		
/II. Séptima	/ 8	/									(Liger	a) (Grue	sa)	(L) (M) (P)							(R)	(A)		
/III. Octava	1	1					Т	T			(Liger	a) (Grue	sa)	(L) (M) (P)							(R)	(A)		
X. Novena	1	/				ĵ					(Ligera) (Gruesa) (L) (M) (P)			(L) (M) (P)					ĵ		(R)	(A)		
(. Décima	1	1									(Ligera) (Gruesa) (L) (M) (P)										(R)	(A)		
1. U																								
	TRIZ GRUESA		14.	24.		(N	IF) MC	TRIZ	7 FINA	v 1	16	2*.		(LE) LENGUAJE		14.	24.	(SO) S(OCIAL		15	24.		
1.1 Cuando el bebé está acostado(a) boca abajo, ¿puede voltearsu cabeza para los dos		51	SI	(MF) MOTRIZ FINA 1.1 ¿Su bebé mantiene las manos cerradas la mayor parte del				Si Si 1.1 ¿Su bebé se tranqui		2Su bebé se tranquiliza o	cuando	ando SI		1.1 Cuando llora, ¿se tranquiliza al hablarle o levantarlo(a)		iza al	SI	9						
lados? (Observado)	eza para ios dos	1	NO	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR		tiempo? (Observ				Ì	NO	NO		servado)	Ī	NO	NO	(Preguntado)	io(a):		NO	NO		
	esviste a su beb		SI	9	1	1.2 Cua	Cuando le da en la mano una		SI	SI	12	Hace algún ruido con la	lahora 51		51	1.2 Cuando usted e	stá franto	2 (11	SI	9				
	ve los brazos?	,	NO	NO	sonaja a su bebé ¿la retiene durante al menos 3 segundos? (Preguntado)				llora cuano		race agun rado como e cuando está incómodo ere comer? (Preguntado)	o(a) o	NO	NO	bebé, ¿sigue con la movimientos (Pre	mirada su:	is	NO	NO					
		_	/2		Ш	· vegan					_/2	/2	_			<i>J</i> 2	_/2				/2	_/2		





22.4 Estudio socioeconómico

Documento que da vista de las condiciones sociales y económicas tanto del solicitante como del beneficiario, el cual sucede a través de una entrevista con la Directora del Plantel y es el sustento del ingreso al Proyecto.

GASTOMENSUAL ALIMENTACION EDUCACION RENTA LUZ AGUA TOTAL, INCRESO MENSUAL TOTAL, INCRESO MENSUAL TOTAL, GASTO MENSUAL TOTAL, GASTO MENSUAL TOTAL, GASTO MENSUAL TOTAL, GASTO MENSUAL LE DESCUELA LE CENTRO DE SALUD LE DAVIMENTO LE JALUMERADO DELICO SALUD QUE ENFERMEDADES EXISTEN EN LA FAMILIA: AL-Cincer FLE Quemeduras CL-Presion baja LE Dispeters LE Dispeters KLE Epilepsis CL-Presion Daja LE Discopacidad M. Le Pensles N. L. O Cardiopotias OTRO (ESPECIFIQUE) NOMBERECOMPLETO EMERIESCO PARENTESCO													HIDALGO	1
TOTAL, INCRESO MENSUAL TOTAL, GASTO MENSUAL									_		\perp			
TOTAL, INCRESO MENSUAL TOTAL, GASTO MENSUAL									+		+			
TRANSPORTE COMBUSTIBLE OTRO[Especifique) TOTAL, INCRESO MENSUAL TOTAL, GASTO MENSUAL					+-				+		+			+
TRANSPORTE COMBUSTIBLE OTRO[Especifique) TOTAL, INCRESO MENSUAL TOTAL, GASTO MENSUAL					+-				+		+			+
TOTAL, INCRESO MENSUAL TOTAL, GASTO MENSUAL TOTAL, GASTO MENSUAL TOTAL, GASTO MENSUAL SERVICIOS QUE HAVEN LA COMUNIDAD DONDEVIVE (a) ESCUELA (b) CENTRO DE SALUD (b) PAVIMENTO (b) LALUMBRADO (c) PUBLICO (c) PU	GASTOMENS	UAL												
TRANSPORTE COMBUSTIBLE OTRO[Especifique) SERVICIOS QUE HAVEN LA COMUNIDAD DONDEVIVE L DESCUELA L DICENTRO DE SALUD DE DAVIMENTO L DALUMBRADO L DELICO SALUD QUE ENFERMEDADES EXISTEN EN LA FAMILIA: A. Câncer F. L. Quemeduras G. Depresión bajo L Discapsodad M. Descuela L Discapsodad M. Reneles OTRO (ESPECIFIQUE): OTRO (ESPECIFIQUE):	ALIMENTACIO	N EDUC	ACION I	RENTA	LUZ	ACUA]	_				_		
SERVICIOS QUE HAVENLA COMUNIDAD DONDEVIVE LE) ESCUELA LE) CENTRO DE SALUD LE PAVIMENTO LE JALUMBRADO LE JTELÉFONO D'UBLICO SALUD QUE ENFERMEDADES EXISTEN EN LA FAMILIA: A	TDANSDODTE	COMB	USTIBLE	GIDOIEspe	cthous			L		MEN	ISUA	L		
E DESCUELA E CENTRO DE SALUD E PAVIMENTO E DALUMBRADO E TELÉFONO PUBLICO SALUD QUE ENFERMEDADES EXISTEN EN LA FAMILIA: A. ← Câncer F. E Quemoduras C. ← Presión baja K. ← Epilepsio C. ← Discapacidad M. ← Renales OTRO (ESPECIFIQUE): OTRO (ESPECIFIQUE):	TRANSPORTE	COMB	USTIBLE (O IND (Expo	canquer			1	TOTAL	L, GASTO A	MENSUA	AL.		
SALUD QUE ENFERMEDADES EXISTEN EN LA FAMILIA: A. (SERVICIOSQ	UEHAYE	NLACOM	IUNIDAD	DOND	EVIVE	,							
SALUD QUE ENFERMEDADES EXISTEN EN LA FAMILIA: A. (—) Cáncer F. E.) Quemeduras C. E. (—) Presión baja C. E. (—) Discapacidad D. E. (—) Allergias C. E. (—) Discapacidad D. E. (—) Allergias C. E. (—) Discapacidad D. E. (—	É)ESCUELA		RODESALUD	E]PA\	VIMENTO	E JALU	MBRAD 0	0		≟)TELÉ PUBLICO	FONO			ORTE
NOMBRECOMPLETO EMERMEDAD PARENTESCO	QUEENF	er medures			C4)C	Candiacos Estrabismo	D.	LAler	mias	endido rties	E4]	Diabetes Alzheimer	,	
	A. (4) Cánce E. (2) Quer K. (4) Epilep	er medures esia	B.() Hipe G.() Presid L.() Disco		C4)C	Candiacos Estrabismo	D.	LAler	mias	endido sties	E&)	Diabetes Alzheimer	r	
	A. (A. Cinco F.E.) Quer K. (4) Epilep OTRO (ESR	r nedures ssie PECIFIQUE	B.()Hipe G.()Presid L.() Disco		C4)C	Candiacos Estrabismo	D.E I.E N.E	Aler) Pela) Car	igias adarh rdiopa	endido rties	E(_)	Diabetes Alzheimer		00
	A. (A. Cinco F.E.) Quer K. (4) Epilep OTRO (ESR	r nedures ssie PECIFIQUE	B.()Hipe G.()Presid L.() Disco		C4)C	Candiacos Estrabismo	D.E I.E N.E	Aler) Pela) Car	igias adarh rdiopa	endido aties	E () 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Diabetes Alzheimer		00
	A. (A. Cinco F.E.) Quer K. (4) Epilep OTRO (ESR	r nedures ssie PECIFIQUE	B.()Hipe G.()Presid L.() Disco		C4)C	Candiacos Estrabismo	D.E I.E N.E	Aler) Pela) Car	igias adarh rdiopa	endido rties	E(_)	Diabetes Alzheimer		00
	A (Cince F.E.) Quer K.H. Epilep	r nedures ssie PECIFIQUE	B.()Hipe G.()Presid L.() Disco		C4)C	Candiacos Estrabismo	D.E I.E N.E	Aler) Pela) Car	igias adarh rdiopa	endido rties	E(_)	Diabetes Azheimer		00
	QUEENF A Cince F.E.) Quer K L Epilep OTRO (ESR	er medures nisio PECIFIQUE	B. (_) Hippe G. (_) Presid L. (_) Discr		C4)C	Candiacos Estrabismo	D.E I.E N.E	Aler) Pela) Car	igias adarh rdiopa	endido rties	E4.]	Diabetes		00
	QUEENF A Cince F.E.) Quer K L Epilep OTRO (ESR	er medures nisio PECIFIQUE	B. (_) Hippe G. (_) Presid L. (_) Discr		C4)C	Candiacos Estrabismo	D.E I.E N.E	Aler) Pela) Car	igias adarh rdiopa	endido rtias	E4111	Diabetes		50
	QUEENF A Cince F.E.) Quer K L Epilep OTRO (ESR	er medures nisio PECIFIQUE	B. (_) Hippe G. (_) Presid L. (_) Discr		C4)C	Candiacos Estrabismo	D.E I.E N.E	Aler) Pela) Car	igias adarh rdiopa	endido rties	E £]	Diabetes		00
	QUEENF A Cince F.E.) Quer K L Epilep OTRO (ESR	er medures nisio PECIFIQUE	B. (_) Hippe G. (_) Presid L. (_) Discr		C4)C	Candiacos Estrabismo	D.E I.E N.E	Aler) Pela) Car	igias adarh rdiopa	endido ties	E	Diabetes		00
	QUEENF A Cince F.E.) Quer K L Epilep OTRO (ESR	er medures nisio PECIFIQUE	B. (_) Hippe G. (_) Presid L. (_) Discr		C4)C	Candiacos Estrabismo	D.E I.E N.E	Aler) Pela) Car	igias adarh rdiopa	endido ties	EL I	Diabetes		0
	QUEENF A Cince F.E.) Quer K L Epilep OTRO (ESR	er medures nisio PECIFIQUE	B. (_) Hippe G. (_) Presid L. (_) Discr		C4)C	Candiacos Estrabismo	D.E I.E N.E	Aler) Pela) Car	igias adarh rdiopa	endido rties	E(1)	Diabetes		00









	DIRE	MA PAR	A EL DE	ESARROL ECCIÓN /	LC A L) INTEGRA A NIÑEZ Y	L Di	E LA FAI	MILIA	HIDALO	Ю	2.110
		000	RDINAC ENTRO	ION ADM S DE ATE	AIN NO	IISTRATIVA CIÓN INFA CONÓMIC	A DE NTII	LOS			_	FECHA
COMPROBANTE OF	CIAL MAR	CAR Y AN						N ELLO		l		
ACTA DENACIMIENTO	RECIBODE LUZ	AGU		RECIBO TELEFO								
NOMBRE(S)	LA ALUMN	IA O ALU		OO PATERI	NO	1		APELLIDO	MATERNO			
	-				15.	170						
LUGAR DE NACIMIEN	ITO .		FECHAI	DENACIM	IEN	NTO		EDAD	NOMB	REDELO	.A.L	
CURP								,	GRADO):		
DOMICILIO									GRUPO):		
CALLE:									No.EXTE	RIOR:		
COLONIA:						C.P.			USB (SE)	CCION):		
LOCALIDAD O COMU	NIBAB.	BEI	EGACION		L.				YCALLE			
LOCALIDADOCOMO	NIDAD:	DEL	EGACION		ľ	ENTRE CALLE			TCALLE			
TELEFONO: FAMILIA?		¿ES	CABEZA	DE	T							
ESTADOCIVILD	ELA MADRE.		EESONAC			SU C	ASALES of a com-		SERV	NTACON LOS ICIOS DE EQU Nictrica ()	SIGUE JIPAME	NTES ENTO?
	LAT	IUTORIA JFREDEDIS				(Propis, pagada Propis yla estiin	, sin es quegan	criturar()	(in)Oremaje () Agus Pota	dde (Teléfo Horrs	na celular (a de microli)
(SOLTERO(A) ()UI	NIÓN LIBRE SPARADO	VISUA	L ()F	SICA	П	idPropis I megu idRentadao ak IPrestada		C		began ()Ri uderopa () udor ()		
INTELECTUAL[]VIUDO ()AM	(A)	(NOSA	BE ()	AVITIQUA	П	**************************************	erillar		T.V.	andor []	Campu	tadora ()
□DIVORGIADO(A)		(JMOTR	IZ ()I	NINGUNA	J							
					_							
CARACTERISTICASDEL	ACASA	ELPESO	ES	ECHOES		TIPODECO	DMBU	STIBLE		OCUPAC	ЭÖN	
∃ Sats E∃ Cornedor [] Cocina		Otro:		milna Cartón		⊟Cas			() Extu	dlante	() Ag	icultor
No.derecimans	Г	AUTOMOVI			1	⊟ Petrőleo ⊟ Leña			() Hog	ar eleado		nadero
Patio Cochera Otro:		Propio			7	E Carbán Otro:			() Obn	ero esiomista	(Evo	errtual
NTEGRANTESD	ELHOGA	AREING	GRESO	SECON								
					O	MICOS						
HOMERS COMPL	EIO	EDAD	HAC	SWDE BUESHIO		MICOS	E500	OLARIDAD	SERVICIO	OCUPA	3011	BIGRESO HESSUAL
HOMBRE COMPL	E10	EDAD	BAC SAC	OBESTO DESIGN			8500	OLARIDAD	SERWICO MEDICO	ОСИРА	эон	BAGRESO HESERIVA.
HOMERS COMPL	EID	EDAD	NAC	SHADE MESHIO			6500	OLARIDAD	SERVICIO MEDICO	OCUPA	3011	BIGRESO HENRIAL
HOMERS COMPL	E3D	EDAD	BUAC	DADE MESHO			E500	OLARIDAD	SERWOO MEDICO	OCUPA	эон	BIGRESO HENSUM.
NOMERIC COMPL	LID .	EDAD	FEI	DADE			E500		SERVICIO MEDICO	IF	DOM:	
NOMERIC COMPL	EID	EDAD	FEI	SAIX MESTO			ESCO		k D	IF		
NOMBRE COMPU	EID	EDAD	INC.	SAISE MESTO			1500		k D	IF		
RATIFICO EN TOD TODA CONSECUEN	o y cada un	A DE SUS	PARTES L		PV	ABBNILSCO		*	K DI	E _{LGO}		
RATIFICO EN TOD	o y cada un	A DE SUS	PARTES L		PV	ABBNILSCO		*	K DI	E _{LGO}		





22.5 Ficha de Inscripción



Ficha de Inscripción Ciclo escolar 2024-2025

Fecha:		
Folio:		
P010		17
Nombre del alumno (a)		3
CURP:		~
Grado al que corresponde cursar: Edad:	_	f.
Fecha de nacimiento:		
Dirección:		
		-
	SI	N
Documentos completos: Sí No	SI	N
Documentos requeridos	SI	N
Documentos completos: Sí No Documentos requeridos L. Copia certificada del acta de nacimiento (niña o niño) 2. Copia certificada del acta de nacimiento do madre, padre o persona que	SI	N
Documentos completos: Sí No Documentos requeridos L. Copia certificada del acta de nacimiento (niña o niño) 2. Copia certificada del acta de nacimiento de madre, padre o persona que ejerce la tutoria. 3. Constancia laboral de la madre, padre o persona que ejerce la tutoria con ingreso mensual, horario, dirección y teléfono de contacto. 4. Copia simple de CURP (con QR) del niño, niña, madre, padre o persona que ejerce la tutoria.	SI	N
Documentos completos: Sí No Documentos requeridos L. Copia certificada del acta de nacimiento (niña o niño) 2. Copia certificada del acta de nacimiento de madre, padre o persona que ejerce la tutoria. 3. Constancia laboral de la madre, padre o persona que ejerce la tutoria con ingreso mensual, horario, dirección y teléfono de contacto. 4. Copia simple de CURP (con QR) del niño, niña, madre, padre o persona que ejerce la tutoria. 5. Comprobante de domicilio que no exceda de tres meses de antigüedad.	SI	N
Documentos completos: Sí No Documentos requeridos L. Copia certificada del acta de nacimiento (niña o niño) 2. Copia certificada del acta de nacimiento de madre, padre o persona que ejerce la tutoria. 3. Constancia laboral de la madre, padre o persona que ejerce la tutoria con ingreso mensual, horario, dirección y telefono de contacto. 4. Copia simple de CURP (con QR) del niño, niña, madre, padre o persona que ejerce la tutoria. 5. Comprobante de domicilio que no exceda de tres meses de antigüedad. 6. Alta del seguro escolar expedida por el Hospital del Niño DIF Hidalgo (una vez inscrito).	SI	N
Documentos completos: Sí No Documentos requeridos L. Copia certificada del acta de nacimiento (niña o niño) 2. Copia certificada del acta de nacimiento de madre, padre o persona que ejerce la tutoria. 3. Constancia laboral de la madre, padre o persona que ejerce la tutoria con ingreso mensual, horario, dirección y teléfono de contacto. 4. Copia simple de CURP (con QR) del niño, niña, madre, padre o persona que ejerce la tutoria. 5. Comprobante de domicilio que no exceda de tres meses de antigüedad. 6. Alta del seguro escolar expedida por el Hospital del Niño DIF Hidalgo (una	SI	No
Documentos completos: Sí No Documentos requeridos L. Copia certificada del acta de nacimiento (niña o niño) 2. Copia certificada del acta de nacimiento de madre, padre o persona que ejerce la tutoria. 3. Constancia laboral de la madre, padre o persona que ejerce la tutoria con ingreso mensual, horario, dirección y teléfono de contacto. 4. Copia simple de CURP (con QR) del niño, niña, madre, padre o persona que ejerce la tutoria. 5. Comprobante de domicilio que no exceda de tres meses de antiguedad. 6. Alta del seguro escolar expedida por el Hospital del Niño DIF Hidalgo (una vez inscrito). 7. Identificación oficial (copia simple de credencial de elector vigente, pasaporte	SI	Ne

Nombre y firma del servidor público autorizado

Nombre y firma de la madre, padre o tutor





22.6 Requisitos



- Constancia original de trabajo de madre, padre o tutor del alumno (a), con los siguientes datos: ingreso mensual, horario, dirección y teléfono de dicho trabajo, en hoja membretada, firmada y sellada. (se realizará una visita al área laboral).
- Si no es dependiente de alguna empresa, deberá escribir en un oficio el motivo por lo
 cual no se puede obtener la constancia de trabajo, posteriormente dirigirse con su
 delegado para que le emita la carta laboral con los siguientes datos:
- fotografía desempeñando su función laboral.
- Fotografía de área de trabajo (fachada).
- Presentar copia del documento expedido por la Autoridad Judicial que compruebe la tutoría, en caso de ser tutor (a) o cuidador (a), es decir que no sea padre o madre del alumno (a).
- · Copia del acta de nacimiento del alumno (a).
- Copia del CURP del alumno (a).
- Copia del comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses.
- Copia de la credencial de elector de los padres, tutor (a) o cuidador (a), en una sola hoja.
- · Copia del CURP de los padres, tutor (a) o cuidador (a), en una sola hoja.
- Carta dirigida a la Presidenta y Directora del Sistema DIF Municipal Lic. Eva María Estrada García, firmada por el solicitante, en la cual indicara los motivos por los cuales solicita el ingreso a la estancia C.A.I.
- Estudio socioeconómico. (El formato lo facilitara la trabajadora social al momento de entregar toda la documentación ya mencionada).

EL TRAMITE 80LO SERA REALIZADO POR LA MADRE, PADRE, TUTOR O CUIDADOR (A). NO SE REALIZARÁ EL TRAMITE SI NO ESTA COMPLETA LA DOCUMENTACIÓN.

> Av. Industrial S/N, Barrio de Boxfi, C.P. 42980, Atotonilco de Tula. Tel 778 735 1349 / 735 1489 / 735 1589

Documento donde se plasman los requisitos para poder ser beneficiario del Proyecto C.A.I

23. DEFINICIONES

Centro de Atención Infantil (C.A.I.): Instancia dependiente Sistema DIF Municipal, donde se presentan servicios para la atención, cuidado y desarrollo integral infantil a niñas y niños desde 3 años hasta los 5 años 11 meses años o cuando se concluya el ciclo escolar.





Beneficiario del Proyecto: Mamás, papás, tutores o cuidadores, que sean trabajadores y cuyas hijas e hijos se encuentren inscritos en el Plantel.

Solicitante del Proyecto: Mamás, papás, tutores o cuidadores, que soliciten el apoyo de C.A.I.

Servicio Educativo-Asistencial: Conjunto de acciones integradas, encaminadas a brindar a los niños, educación preescolar y servicios de protección física, social y psicológica.

Sistema DIF de Hidalgo: Al Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Hidalgo.

Coordinador (a): Persona responsable de coordinar la operatividad del Proyecto conforme a la normatividad y lineamientos.

Directora: Persona responsable de dirigir las actividades dentro del C.A.I. siendo esta la autoridad inmediata dentro del C.A.I.

24 . REGISTRO DE EDICIONES:

FECHA	DESCRIPCIÓN
	Se hicieron las adecuaciones pertinentes al funcionamiento de la administración

25. DISTRIBUCIÓN

El Manual de procedimientos de la Coordinación de Centros de Asistencia Infantil del Sistema Municipal DIF, se encuentra en el archivo de Dirección, para su resguardo y manejo.

Es uso exclusivo para el área correspondiente, cualquier modificación y actualización deberá ser notificada al área de Planeación.

Queda prohibido su distribución o emisión de copias sin la debida autorización correspondiente.

26. GLOSARIO





Maestros (as) titulares de grupo: son las profesionistas a fines al área educativa quienes son las responsables de impartir el Modelo Educativo- Asistencial conforme a la normatividad y lineamientos.

Intendentes: son las encargadas mantener en óptimas condiciones de limpieza cada área del Plantel.

Personal de Cocina: son las capacitadas para la elaboración de los alimentos, ordena la despensa considerando entradas y salidas de acuerdo a fechas de caducidad, llevando acabo la modalidad de preparación de los alimentos.