



**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN YUCATÁN**  
Dirección Operativa



**Código**  
PR-DOP-ECT-03 R00

**Fecha de emisión**  
08/10/2021

**Fecha de actualización**  
No aplica

Procedimiento para Entregar Despensas a Sujetos en Situación Vulnerable

**ÍNDICE**

	<b>Página</b>
<b>I. OBJETIVO</b>	2
<b>II. ALCANCE</b>	2
<b>III. FUNDAMENTO LEGAL</b>	2
<b>IV. DEFINICIONES</b>	2
<b>V. RESPONSABILIDADES</b>	2
<b>VI. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>	3
<b>VII. INDICADOR</b>	4
<b>VIII. ANEXOS</b>	4
<b>IX. CONTROL DE CAMBIOS</b>	5
<b>X. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DOCUMENTO</b>	5

*Que Ahlin*  
*Murphy*

**Código**  
PR-DOP-ECT-03 R00

**Fecha de emisión**  
08/10/2021

**Fecha de actualización**  
No aplica

Procedimiento para Entregar Despensas a Sujetos en Situación Vulnerable

## I. OBJETIVO

Establecer los pasos del procedimiento para la gestión y entrega de despensas, con la finalidad de estandarizar y hacer eficiente el desarrollo de las actividades.

## II. ALCANCE

Aplica a todo el personal adscrito al Departamento de Enlace Ciudadano y Trabajo Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán.

## III. FUNDAMENTO LEGAL

### Ámbito Federal

Artículo 1 y 4; de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

Artículo 3, 4, 5 y 12, fracción XII; de la Ley de Asistencia Social.

Artículo 1, 2, 3 y 5, fracción I, Inciso A; de la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores.

Artículo 1, 2, 13 y 50, fracción XII; Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.

### Ámbito Estatal

Artículo 1 y 2; de la Constitución Política del Estado de Yucatán.

Artículo 1, 2, 3, 4, 14 y 16, fracción VIII; 18; de la Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social de Yucatán.

## IV. DEFINICIONES

DIF. Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán

INE. Instituto Nacional Electoral

SIPCA. Sistema Integral de Pedidos y Control de Almacenes.

SMDIF. Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia

SNIAS. Sistema Nacional de Información de Asistencia Social.

## V. RESPONSABILIDADES

### 1. Gestor

1.1 Orientar, recibir, registrar, gestionar y entregar el apoyo al solicitante.

### 2. Trabajador Social

2.1 Realizar estudio socioeconómico a los solicitantes de apoyo y el estudio determinara si amerita o no al beneficiario recibir apoyo.

2.2 Realizar visitas domiciliarias de casos especiales y diligencias pertinentes al departamento.

*Handwritten signature*

**Código**  
PR-DOP-ECT-03 R00

**Fecha de emisión**  
08/10/2021

**Fecha de actualización**  
No aplica

Procedimiento para Entregar Despensas a Sujetos en Situación Vulnerable

3. Recepcionista
  - 3.1 Proporcionar información y orientación a los solicitantes sobre el tipo de apoyo que acuden a solicitar.
  - 3.2 Recibir del ciudadano la documentación solicitada.
  - 3.3 Conducir al solicitante, al departamento de Trabajo Social para realizarle el Estudio Socioeconómico.
  - 3.4 Indicar al gestor cuando el solicitante finaliza en Trabajo Social, Canalizar al solicitante con el gestor.

## VI. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

### Recepcionista

1. Proporciona información y orientación a los solicitantes sobre el tipo de apoyo que acuden a solicitar.
2. Recibe del ciudadano la documentación solicitada.  
Nota: La documentación que se le solicita es la siguiente: Carta de solicitud dirigida a la Directora general del Sistema, donde mencione datos generales de donde localizarlo, Copia de diagnóstico médico, (donde indique el tipo de enfermedad o discapacidad que tenga el beneficiario, vigente a 6 meses, Copia de una identificación oficial del beneficiario (INE), Copia de acta de nacimiento del beneficiario, Copia de la CURP, Copia de una identificación oficial del solicitante en caso de que el beneficiario sea menor de edad (INE), Copia del último comprobante domiciliario (luz, agua, predial). NOTA: Si no cuenta con alguno de estos documentos traer carta de vecindad).
3. Turna al solicitante, al departamento de Trabajo Social para realizarle el Estudio Socioeconómico.

### Trabajador Social

4. Elabora el formato F-PR-IMP-01 "Estudio Socioeconómico", y anexa documentos del solicitante.  
Nota: Con el estudio socioeconómico se determina si es sujeto de asistencia social
5. ¿Es sujeto de asistencia social?
  - SI: Continúa a la actividad 6
  - NO: Fin del Procedimiento

### Recepcionista

6. Canaliza al solicitante con el gestor.

### Gestor

7. Recibe y atiende al solicitante del apoyo.
8. Captura el tipo de apoyo y datos generales del solicitante, en archivo electrónico en el Registro Diario.
9. Recaba la documentación original, indica al solicitante en cuanto tiempo se debe comunicar para respuesta o que acuda personalmente a buscar el apoyo.  
Nota: Se entrega carnet y carta de conformidad, donde se especifica inicio y término del apoyo; se paga cuota de recuperación simbólica de \$ 3.00.

Muller de la Llerena

**Código**  
PR-DOP-ECT-03 R00

**Fecha de emisión**  
08/10/2021

**Fecha de actualización**  
No aplica

Procedimiento para Entregar Despesas a Sujetos en Situación Vulnerable

10. Entrega el apoyo correspondiente al beneficiario una vez realizada la aportación y chequeo de los recibos correspondientes previa firma del formato F-PR-EAA-02 "Recibo DIF".
11. Encarpetar el expediente y se archiva.

**Fin del Procedimiento**

**VII. INDICADOR**

Indicador	Fórmula	Unidad de medida	Periodicidad	Meta
Porcentaje de Despesas Entregados.	$A = (\text{Total de apoyos entregados} / \text{Total de apoyos solicitados}) * 100$	Porcentaje	Trimestral	90%

**VIII. ANEXOS**

Código	Nombre del anexo	Ubicación	AT*	AC*	PTC*	Disposición final
No aplica	Diagrama de Flujo del Procedimiento para Entregar Despesas a Sujetos en Situación Vulnerable	ECT	Indefinido	1 año	1 año	Eliminar
F-PR-IMP-01	Estudio Socioeconómico	ECT	Indefinido	1 año	1 año	Eliminar
F-PR-EAA-02	Recibo DIF	ECT	Indefinido	1 año	1 año	Eliminar

\*AT= Archivo de trámite; AC= Archivo de concentración; PTC= Plazo total de conservación.

*De*  
*muñoz*



**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN YUCATÁN**  
Dirección Operativa



**Código**  
PR-DOP-ECT-03 R00

**Fecha de emisión**  
08/10/2021

**Fecha de actualización**  
No aplica

Procedimiento para Entregar Despensas a Sujetos en Situación Vulnerable

**IX. CONTROL DE CAMBIOS**

Fecha	Número de revisión	Actividad
08/10/2021	00	Generación del documento.

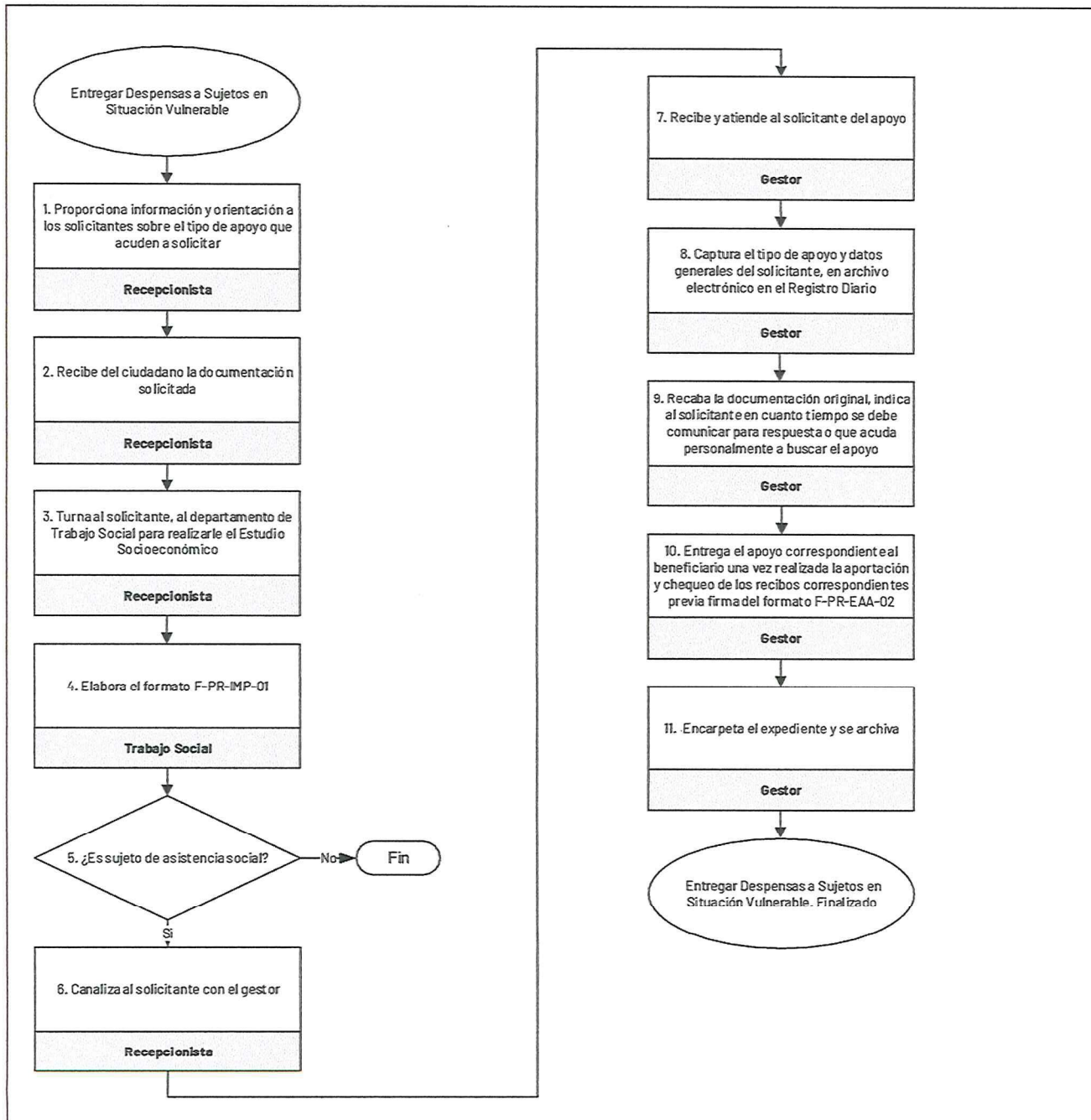
**X. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DOCUMENTO**

**Autorizó**

**Lic. Mariana Villamil Rodríguez**  
**Directora Operativa del**  
**Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán**

*See link*

Diagrama de Flujo del Procedimiento para Entregar Despensas a Sujetos en Situación Vulnerable



*See below*  
*Messand*

### Estudio Socioeconómico

**Instrucciones de llenado: Todos los rubros se deberán marcar con una (X), para facilitar su lectura.**

Tipo de beneficiario: Adulto Mayor: \_\_\_\_\_ Sujeto Vulnerable: \_\_\_\_\_ EAEyD: \_\_\_\_\_

#### DATOS GENERALES

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_ Nombre(s): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (aaaa/mm/dd): \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: H  M

Entidad de nacimiento: \_\_\_\_\_ Municipio de nacimiento: \_\_\_\_\_ Localidad de nacimiento: \_\_\_\_\_

Maya hablante: Si ( ) No ( ) CURP: \_\_\_\_\_

**Estado civil:** Soltero ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Separado ( ) Viudo ( ) Unión libre ( ) No aplica ( )

Marcar con una (X) la ocupación de la persona encuestada:

Es empleado de algún negocio	Es jubilado o pensionado	Vende algún tipo de producto	Albañilería, plomería, carpintería	Cortar cabello, lavar ropa, limpieza de casas	Actividades de cultivo y/o cría de animales	Actividades de pepena, recolecta de cartón, papel, latas	Se dedica a las labores del hogar	Otros

#### DATOS DE CONTROL

**Tipo de vialidad:** Calle ( ) Privada ( ) Avenida ( ) Prolongación ( ) Otro ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

**Nombre de la vialidad:** Colocar el # principal de la calle: \_\_\_\_\_ **#Exterior 1:** Colocar número de exterior de la casa: \_\_\_\_\_

**Letra exterior:** Colocar letra de la casa: \_\_\_\_\_ **C.P.** Colocar el código postal: \_\_\_\_\_

**Tipo de asentamiento:** Barrio ( ) Ciudad ( ) Cd. Industrial ( ) Colonia ( ) Ex Hacienda ( ) Fraccionamiento ( ) Hacienda ( ) Privada ( ) Prolongación ( ) Pueblo ( ) Puerto ( ) Villa ( ) Ninguno ( )

**Entidad donde vive:** \_\_\_\_\_ **Municipio:** \_\_\_\_\_ **Localidad:** \_\_\_\_\_

**Tipo de Ref. 1:** Ampliación ( ) Avenida ( ) Calle ( ) Privada ( ) Prolongación ( ) Otro ( )

**Nombre Ref. 1:** Colocar el primer cruzamiento de calle \_\_\_\_\_

**Tipo de Ref. 2:** Ampliación ( ) Avenida ( ) Calle ( ) Privada ( ) Prolongación ( ) Otro ( )

**Nombre Ref. 2:** Colocar el primer cruzamiento de calle \_\_\_\_\_

**Tipo de Ref. 3:** Ampliación ( ) Avenida ( ) Calle ( ) Privada ( ) Prolongación ( ) Otro ( )

**Nombre Ref. 3:** Colocar el primer cruzamiento de calle \_\_\_\_\_

#### EVALUACIÓN DE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN EL DOMICILIO (CONTAR AL ENCUESTADO)

Parentesco	Edad	Ocupación	Si trabaja ¿cuánto dinero aporta al mes?

**Total de personas que habitan en el hogar:** \_\_\_\_\_ **Ingreso total al mes \$** \_\_\_\_\_

(Para calcular la LÍNEA DE BIENESTAR considerar el resultado de: ingreso total al mes/ Número de personas en la misma vivienda)

**Marcar con una (X) la opción que esté por debajo de la LÍNEA DE BIENESTAR**

**Rural menos de \$1,715.57:** Si ( ) No ( )

**Urbano menos de \$2,660.40:** Si ( ) No ( )

*Nota: si se encuentra por debajo de la línea de bienestar se sumarán 3 puntos a la calificación de la encuesta.*

*Manuel Antonio*

Estudio Socioeconómico

Marcar con una (X) la opción que corresponda

El encuestado cuenta con:

**Servicio de salud:** IMSS-ISSSTE ( ) INSABI o equivalente ( ) Particular ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_ Ninguno ( )

**Escolaridad:** Profesional ( ) Técnico ( ) Preparatoria ( ) Secundaria ( ) Primaria ( ) Ninguno ( )

**EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD EN LA VIVIENDA**

Marcar con una (X) la respuesta, sumar por casilla marcada y el resultado total especificarlo en la categoría descrita en la parte inferior.

CARACTERÍSTICAS	SEVERA (3 pts.)	MODERADO (2 pts.)	LEVE (1 pto.)
Piso ¿de qué material es la mayor parte del piso de la vivienda?:	Tierra	Cemento	Mosaico, madera y otro recubrimiento
Techo ¿de qué material es la mayor parte del techo de la vivienda?:	Cartón, tela, llantas, huano	Asbesto, tablaroca, madera	Concreto, piedra o cemento, ladrillo, block
Obtención de agua ¿De dónde toma el agua para preparar los alimentos?:	Pozo	De la llave	Purificada
Combustible para cocinar ¿El que más usan para cocinar es?:	Carbón o leña	Gas	Electricidad (parrilla eléctrica, microondas)
Tenencia ¿La vivienda es?:	¿Rentada?	¿Prestada?	¿Propia o de alguna persona que vive en el hogar?
Servicio sanitario ¿La vivienda tiene?:	Ningún servicio sanitario (hacen al aire libre)	Letrina o inodoro	Excusado o sanitario

¿Su hogar dispone de energía eléctrica?: Si ( ) No (2pts.) ( )

*Inseguridad*

Resultados: Seguridad (<9 puntos) \_\_\_ Leve (9-13 puntos) \_\_\_ Moderada (14-18 puntos) \_\_\_ Severa (19-23 puntos) \_\_\_

**EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL HOGAR**

Marcar con (x) la respuesta. Únicamente se continúa preguntando cuando la respuesta a la pregunta principal. Sea Si.

	No	Si (2)	Siempre (3)	Algunas veces (2)	Rara vez (1)
¿En el último mes faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?					
¿En el último mes se disminuyó el número de comidas como dejar de desayunar o almorzar por falta de dinero para comprar alimentos?					
¿En el último mes alguien comió menos en la comida principal porque la comida no alcanzó para todos?					

Inseguridad leve (3-5 puntos) \_\_\_ Inseguridad moderada (6-10 puntos) \_\_\_ Inseguridad severa (11-15 puntos) \_\_\_

Puntuación total del beneficiario

Marcar con una (x) los totales registrados por categoría, sumar y ubicar el total en la parte final (1-leve 2-moderada 3-severa)

Debajo de la línea de bienestar: Si (3) \_\_\_ No \_\_\_

**Características de la vivienda:** Leve (1) \_\_\_ Moderada (2) \_\_\_ Severa (3) \_\_\_

**Escala de seguridad alimentaria en el hogar** Leve (1) \_\_\_ Moderada (2) \_\_\_ Severa (3) \_\_\_

**1-Leve (1-3 puntos)    2-Moderada (4-6 puntos)    3-Severa (7-9 puntos)**

M...land ... 11/11/16





**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN YUCATAN**  
Dirección Operativa



Recibo DIF

Mérida Yucatán a \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Avenida Alemán Núm. 355**  
**Mérida Yucatán México**

Recibí del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán a través del Departamento de Enlace Ciudadano el Servicio Asistencial de:

\_\_\_\_\_

Para \_\_\_\_\_

Agradezco el apoyo otorgado a mi solicitud.

Recibe

\_\_\_\_\_

Nombre y Firma

*Da*  
*Michelle*