

FICHA CIUDADANA

Por Amor a tu Salud

DIF

Responsable

LIC. BRENDA CARRASCO CHAVARRIA

Dependencia

DIF

Objetivo del Trámite

Los solicitantes deberán acudir a la coordinación de programas sociales en el DIF Mpal. Para realizar el llenado del formato de solicitud del programa "Por Amor a tu Salud" , dejando de igual manera la papelería solicitada y en espera para que una trabajadora social haga visita al domicilio para hacer el levantamiento de estudio socioeconómico y se considerara también que este dentro de la población objetivo según el subsidio solicitado, además de los criterios de elegibilidad y requisitos de cada uno de los programas .

Requisitos

- Copia de credencial de elector o INAPAM
- Copia de comprobante de domicilio
- Certificado médico de hipertensión o diabetes

Fundamento Legal

N/A

Tiempo de Respuesta

30 días

Costo

Gratuito

Lugar del Trámite

Oficina del DIF en la Presidencia Municipal de Acuña

Domicilio

Libramiento Emilio Mendoza Cisneros 1906 Pte. Colonia Aeropuerto

Teléfono

877 773 03 00

Horario de Atención

de 8:00 a.m. a 3:00 p.m. de Lunes a Viernes