

DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA
APOYO EN ESPECIE Y ENSERES
APOYO DE ESTUDIOS CLINICOS
APOYO DE ESTUDIOS LABORATORIO
APOYO FUNERARIO
APOYO PARA TRANSPORTE
APOYO DE REINTEGRO AL SENO FAMILIAR
APOYO ORTOPEDICO
CAMPAÑA MI SUEÑO ES ESCUCHAR
CAMPAÑA DE CIRUGIA DE CATARATA CARNOSIDAD
APOYO DE CANALIZACIONES GENERALES
TALLER ESCUELA PARA PADRES

TALLER INTEGRAL PARA INFRACTORES

PSICOTERAPIA DE GRUPO PARA ADULTOS

PSICOTERAPIA DE GRUPO PARA INFRACTORES

PSICOTERAPIA DE GRUPO PARA PADRES DE DELFINOTERAPIA

GRUPO DE TERAPIA PSICOLOGICA INFANTIL

DESAYUNOS ESCOLARES

ATENCION ALIMENTARIA A MENORES DE 5 AÑOS EN RIESGO NO ESCOLARIZADOS

LA FLEXIBILIDAD DE TU CUERPO UNA MEJOR TRANSFORMACION DE VIDA

CREDECIALIZACION DELADULTO MAYOR

CAMPAMENTOS RECREATIVOS PARA ADULTO MAYOR

APOYO TESTAMENTARIO

PLATICAS DE PREVENCION HACIA LA EXPLOTACION SEXUAL INFANTIL

PLATICAS DE PREVENCION DEL EMBARAZO

PLATICAS SOBRE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS

PLATICAS SOBRE ABUSO SEXUAL INFANTIL

PLATICAS DE PREVENCIÓN DEL BULLYING

PLATICAS SOBRE EL BUEN TRATO

PLATICAS DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES

CAMPAMENTOS PAMAR

PROGRAMAS QUE ADMINISTRA EL SISTEMA MUNICI

POBLACIÓN OBJETIVO	REQUISITOS PARA OBTENER EL PROGRAMA
PERSONAS EN SITUACION VULNERABLE	PRESENTARSE LA PERSONA CON IDENTIFICACION OFICIAL
PUBLICO GENERAL	PRESENTARSE LA PERSONA CON IDENTIFICACION OFICIAL
PUBLICO GENERAL	PRESENTARSE LA PERSONA CON IDENTIFICACION OFICIAL Y ORDEN MEDICA
FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS	PRESENTARSE CON IDENTIFICACION OFICIAL DE BAHIA DE BANDERAS Y ACTA DE DEFUNCION DE LA PERSONA FALLECIDA
PUBLICO GENERAL	IDENTIFICACION OFICIAL DE BAHIA DE BANDERAS
PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS Y QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION VULNERABLE	IDENTIFICACION OFICIAL DEL LUGAR DE ORIGEN
PERSONAS CON DISCAPACIDAD TEMPORAL O PERMANENTE	IDENTIFICACION OFICIAL DE BAHIA DE BANDERAS ACTA DE NACIMIENTO CURP COMPROBANTE DE DOMICILIO Y CARTA DE PETICION
PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA	AUDIOMETRIA CREDENCIAL OFICIAL DE BAHIA DE BANDERAS ACTA DE NACIMIENTO CURP COMPROBANTE DE DOMICILIO Y CARTA DE PETICION
PERSONAS CON PROBLEMA DE CATARATA O CARNOCIDAD	VALORACION IDENTIFICACION OFICIAL DE BAHIA DE BANDERAS ACTA DE NACIMIENTO CURP COMPROBANTE DE DOMICILIO
PUBLICO GENERAL	IDENTIFICACION OFICIAL DE BAHIA DE BANDERAS
PADRES Y MADRES QUE PRESENTAN CONFLICTOS FAMILIARES Y DE PAREJA EN SU MAYORIA CANALIZADOS POR LAS AREAS DE JURIDICO PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL	SER PADRE O MADRE CANALIZADOS POR LAS AREAS DE JURIDICO PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL DE DIF BAHIA DE BANDERAS

<p>ADOLESCENTES ENVIADOS DE JUZGADOS ESPECIALIZADOS EN ADOLESCENTES Y DE DIRSA TEPIC</p>	<p>SER CANALIZADO POR EL JUZGADO ESPECIALIZADO EN ADOLESCENTES DE TEPIC Y DEL JUZGADO ESPECIALIZADO EN ADOLESCENTES DE PUERTO VALLARTA POR TENER RESIDENCIA EN BAHIA DE BANDERAS NAYARIT</p>
<p>ADULTOS QUE PRESENTAN CONFLICTOS PERSONALES DE PAREJA O FAMILIARES QUE REQUIEREN DE APOYO PSICOLOGICO PARA MEJORAR SU ESTADO MENTAL Y/O EMOCIONAL</p>	<p>SER ADULTO CON DESEOS DE SOLUCIONAR CONFLICTOS PERSONALES MENTALES Y EMOCIONALES</p>
<p>ADULTOS ENVIADOS DEL JUZGADO PENAL DE BUCERIAS ADULTOS ENVIADOS DEL JUZGADO PENAL DE PUERTO VALLARTA POR TENER RESIDENCIA EN BAHIA DE BANDERAS NAYARIT OCASIONALMENTE ADOLESCENTES ENVIADOS DEL JUZGADO ESPECIALIZADO EN ADOLESCENTES DE TEPIC ADOLESCENTES ENVIADOS DE DIRSA TEPIC</p>	<p>SER INFRACTOR DERIVADO DEL JUZGADO PENAL DE BUCERIAS NAYARIT DEL JUZGADO PENAL DE PUERTO VALLARTA POR RESIDIR EN BAHIA DE BANDERAS NAYARIT DEL JUZGADO ESPECIALIZADO EN ADOLESCENTES DE TEPIC DEL JUZGADO ESPECIALIZADO EN ADOLESCENTES DE PUERTO VALLARTA POR TENER RESIDENCIA EN BAHIA DE BANDERAS Y DE DIRSA EN TEPIC</p>
<p>PADRES DE FAMILIA O TUTORES QUE TIENEN A SU CARGO MENORES CON ALGUNA DISCAPACIDAD O DIFICULTAD EN SU DESARROLLO LOS CUALES DEBEN ESTAR REGISTRADOS EN EL PROGRAMA DE DELFINOTERAPIA</p>	<p>SER PADRE O TUTOR DE UN MENOR REGISTRADO EN EL PROGRAMA DE DELFINOTERAPIA</p>
<p>NIÑOS QUE PRESENTAN PROBLEMAS EMOCIONALES MENTALES Y DE CONDUCTA EN LA ESCUELA Y/O EN EL HOGAR Y QUE SON TRAI DOS A DIF POR SUS PADRES PARA SU ATENCION</p>	<p>SER UN NIÑO CON PROBLEMAS EMOCIONALES MENTALES Y DE CONDUCTA</p>
<p>NIÑAS NIÑOS Y ADOLECENTES EN CONDICION DE RIESGO Y/O VULNERABILIDAD QUE ASISTE A PLANTELES OFICIALES DEL SISTEMA EDUCATIVO NACIONALUBICADOS EN ZONAS INDIGENAS RULARES Y URBANO MARGINADAS PREFERENTE MENTE</p>	<p>PERTENECER AL CENTRO ESCOLAR ASISTIR A LA ESCUELA ESTAR INSCRITO EN EL PADRON DE LAS Y LOS BENEFICIARIOS</p>
<p>NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS ONCE MESES NO ESCOLARIZADOS EN CONDICIONES DE RIESGO Y VULNERABILIDAD QUE HABITEN EN ZONAS INDIGENAS RURALES Y URBANO MARGINADAS PREFERENTEMENTE Y QUE NO RECIBAN APOYO DE OTROS PROGRAMAS ALIMENTARIOS</p>	<p>NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS ONCE MESES NO ESTAR INSCRITO EN ALGUNA ESCUELA PERTENECER A POBLACION OBJETIVO NIVEL SOCIOECONOMICO RESPALDADO POR UN DIAGNOSTICO OFICIAL ESTUDIO SOCIOECONOMICO</p>
<p>POBLACION CON ALGUNA DISCAPACIDAD PREVIAMENTE VALORADO Y AUTORIZADO POR MEDICO DE LA UNIDAD DE REHABILITACION DE BAHIA DE BANDERAS</p>	<p>INDICACION MEDICA REALIZADA POR EL MEDICO DE LA UNIDAD DE REHABILITACION DE BAHIA DE BANDERAS SER BANDEBADENSES O RESIDENTES ENTREGAR LA DOCUMENTACION REQUERIDA Y REALIZACION DE ENTREVISTA DE ESTUDIO SOCIOECONOMICO EN COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL Y DISCAPACIDAD</p>

ADULTO MAYOR DE 60 AÑOS	COMPROBAR SU IDENTIDAD COMPROBAR SU EDAD TENER 60 AÑOS CUMPLIDOS O MAS COMPROBAR SU DOMICILIO 2 FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL BLANCO NEGRO O A COLOR
ADULTO MAYOR DE 60 AÑOS	SER SOCIO DEL CLUB
ADULTO MAYOR DE 60 AÑOS	SER SOCIO DEL CLUB
ESCOLARIZADA	SE REQUIERE UN OFICIO POR PARTE DE LA ESCUELA SOLICITANTE O EN SU DEFECTO PAMAR PRESENTAR UN OFICIO AL DIRECTOR PARA PEDIR EL CONSENTIMIENTO DE DAR LAS PLATICAS EN SUS INSTALACIONES
ESCOLARIZADA	SE REQUIERE UN OFICIO POR PARTE DE LA ESCUELA SOLICITANTE O EN SU DEFECTO PAMAR PRESENTAR UN OFICIO AL DIRECTOR PARA PEDIR EL CONSENTIMIENTO DE DAR LAS PLATICAS EN SUS INSTALACIONES
ESCOLARIZADA	SE REQUIERE UN OFICIO POR PARTE DE LA ESCUELA SOLICITANTE O EN SU DEFECTO PAMAR PRESENTAR UN OFICIO AL DIRECTOR PARA PEDIR EL CONSENTIMIENTO DE DAR LAS PLATICAS EN SUS INSTALACIONES
ESCOLARIZADA	SE REQUIERE UN OFICIO POR PARTE DE LA ESCUELA SOLICITANTE O EN SU DEFECTO PAMAR PRESENTAR UN OFICIO AL DIRECTOR PARA PEDIR EL CONSENTIMIENTO DE DAR LAS PLATICAS EN SUS INSTALACIONES

ESCOLARIZADA	SE REQUIERE UN OFICIO POR PARTE DE LA ESCUELA SOLICITANTE O EN SU DEFECTO PAMAR PRESENTAR UN OFICIO AL DIRECTOR PARA PEDIR EL CONSENTIMIENTO DE DAR LAS PLATICAS EN SUS INSTALACIONES
ESCOLARIZADA	SE REQUIERE UN OFICIO POR PARTE DE LA ESCUELA SOLICITANTE O EN SU DEFECTO PAMAR PRESENTAR UN OFICIO AL DIRECTOR PARA PEDIR EL CONSENTIMIENTO DE DAR LAS PLATICAS EN SUS INSTALACIONES
ESCOLARIZADA	SE REQUIERE UN OFICIO POR PARTE DE LA ESCUELA SOLICITANTE O EN SU DEFECTO PAMAR PRESENTAR UN OFICIO AL DIRECTOR PARA PEDIR EL CONSENTIMIENTO DE DAR LAS PLATICAS EN SUS INSTALACIONES
ESCOLARIZADA	SE REQUIERE UN OFICIO POR PARTE DE LA ESCUELA SOLICITANTE O EN SU DEFECTO PAMAR PRESENTAR UN OFICIO AL DIRECTOR PARA PEDIR EL CONSENTIMIENTO DE DAR LAS PLATICAS EN SUS INSTALACIONES

CIPAL PARA EL DIF DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT

REQUISITOS	AREA RESPONSABLE
COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL DE BAHIA DE BANDERAS	COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL Y DISCAPACIDAD
COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL DE BAHIA DE BANDERAS	COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL Y DISCAPACIDAD
NOMBRE COMPLETO EDAD DOMICILIO Y NUMERO TELEFONICO	COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL Y DISCAPACIDAD
COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL DE BAHIA DE BANDERAS Y ACTA DE DEFUNCION DE LA PERSONA FALLECIDA	COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL Y DISCAPACIDAD
COPIA IDENTIFICACION OFICIAL DE BAHIA DE BANDERAS	COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL Y DISCAPACIDAD
COPIA IDENTIFICACION OFICIAL DEL LUGAR DE ORIGEN	COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL Y DISCAPACIDAD
COPIA IDENTIFICACION OFICIAL DE BAHIA DE BANDERAS ACTA DE NACIMIENTO CURP COMPROBANTE DE DOMICILIO Y CARTA DE PETICION	COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL Y DISCAPACIDAD
COPIA DE AUDIOMETRIA IDENTIFICACION OFICIAL DE BAHIA DE BANDERAS ACTA DE NACIMIENTO CURP COMPROBANTE DE DOMICILIO Y CARTA DE PETICION	COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL Y DISCAPACIDAD
COPIA DE VALORACION IDENTIFICACION OFICIAL DE BAHIA DE BANDERAS ACTA DE NACIMIENTO CURP COMPROBANTE DE DOMICILIO	COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL Y DISCAPACIDAD
COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL DE BAHIA DE BANDERAS	COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL Y DISCAPACIDAD
NINGUNO	PSICOLOGIA

OFICIO DE LA DEPENDENCIA QUE LE CANALIZA	PSICOLOGIA
NINGUNO	PSICOLOGIA
OFICIO DE LA DEPENDENCIA QUE LE CANALIZA	PSICOLOGIA
NINGUNO	PSICOLOGIA
NINGUNO	PSICOLOGIA
CEDULA DE REGISTRO ACTA DE NACIMIENTO Y CURP	COORDINACIÓN DE ALIMENTACION
COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO COPIA DEL CURP COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO COPIA DE LA IDENTIFICACION OFICIAL DEL PADRE O MADRE O TUTOR	COORDINACIÓN DE ALIMENTACION
COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL CON DOMICILIO DE BAHIA DE BANDERAS EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO SEA MENOR DE EDAD DEBERA ENTREGAR COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL DE LOS PADRES O TUTORES	UNIDAD BASICA DE REHABILITACION Y COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL

<p> CREDENCIAL DE ELECTOR LICENCIA DE MANEJO VIGENTE PASAPORTE VIGENTE CREDENCIAL DE IMSS CREDENCIAL DEL ISSSTE TARJETA DE INAPAM CEDULA PROFESIONAL CARNET IMSS ISSSTE PEMEX CARTILLA SERVICIO MILITAR ACTA DE NACIMIENTO CURP ACTA DE NACIMIENTO DE ALGUN HIJO CONSTANCIA DE NACIMIENTO EMITIDA POR LA AUTORIDAD DEL LUGAR DONDE RECIDE EL INTERESADO CUALQUIER ESTADO DE CUENTA O RECIBO LUZ AGUA TELEFONO ETC QUE CONTENGA SU DOMICILIO ACTUALIZADO Y COMPLETO NO MAYOR DE 3 MESES DE ANTIGUEDAD Y EN CASO DE SER EXTRANJERO FM2 O FM3 CARTA DE NATURALIZACION PERMISO DE RESIDENCIA TEMPORAL PASAPORTE VIGENTE ACOMPAÑADOS DE UN COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL TERRITORIO MEXICANO </p>	<p> INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES INAPAM </p>
<p> TENER TARJETA DE INAPAM VIGENTE CERTIFICADO MEDICO Y PERMISO FIRMADO POR ESPOSO O FAMILIAR </p>	<p> INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES INAPAM </p>
<p> NOMBRE COMPLETO EDAD DOMICILIO Y NUMERO TELEFONICO </p>	<p> INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES INAPAM </p>
	<p> PAMAR </p>
	<p> PAMAR </p>
	<p> PAMAR </p>
	<p> PAMAR </p>

	PAMAR
	PAMAR
	PAMAR
	PAMAR

NOTA

ESTE PROGRAMA ESTA
SUJETO A DISPONIBILIDAD DEL
PRODUCTO

ESTE PROGRAMA ESTA
SUJETO A LOS CONVENIOS
REALIZADOS CON LOS
LABORATORIOS CLINICOS

ESTE PROGRAMA ESTA
SUJETO A LOS CONVENIOS
REALIZADOS CON LOS
LABORATORIOS

ESTE PROGRAMA ESTA
SUJETO A LOS CONVENIOS
REALIZADOS CON LAS
FUNERARIAS

ESTE PROGRAMA ESTA
SUJETO A LOS CONVENIOS
REALIZADOS CON LAS
EMPRESAS DE TRANSPORTES

ESTE PROGRAMA ESTA
SUJETO A LOS CONVENIOS
REALIZADOS CON LAS
EMPRESAS DE TRANSPORTES

ESTE PROGRAMA ESTA
SUJETO A DISPONIBILIDAD DEL
PRODUCTO

ESTE PROGRAMA SE REALIZA
A TRAVEZ DE CONVOCATORIA

ESTE PROGRAMA SE REALIZA
A TRAVEZ DE CONVOCATORIA

NO SE PIDE DOCUMENTO POR
EL DERECHO A LA SALUD
MENTAL Y EMOCIONAL DE LA
POBLACION

NO SE PIDE NINGUN DOCUMENTO POR EL DERECHO A LA SALUD MENTAL Y EMOCIONAL DE LA POBLACION

NO SE PIDE NINGUN DOCUMENTO POR EL DERECHO A LA SALUD MENTAL Y EMOCIONAL DE LA POBLACION

NO SE PIDE NINGUN DOCUMENTO POR EL DERECHO A LA SALUD MENTAL Y EMOCIONAL DE LA POBLACION

DEPENDE DE LOS LINIAMENTOS Y ESTRATEGIA DEL GOBIERNO ESTATAL Y FEDERAL

DEPENDE DE LOS LINIAMENTOS Y ESTRATEGIA DEL GOBIERNO ESTATAL Y FEDERAL

ESTE PROGRAMA ESTA SUJETO A CONVOCATORIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF BAHIA DE BANDERAS

LA DISPONIBILIDAD DE LA
CREDENCIAL DEPENDEN DE
LOS LINEAMIENTOS Y
ESTRATEGIAS DEL GOBIERNO
FEDERAL Y ESTATAL

LA DISPONIBILIDAD DE LOS
CAMPAMENTOS DEPENDEN DE
LOS LINEAMIENTOS Y
ESTRATEGIAS DEL GOBIERNO
FEDERAL Y ESTATAL

LA DISPONIBILIDAD DE APOYO
TESTAMENTARIO DEPENDE DE
LOS CONVENIOS LAS
NOTARIAS
