

Cd. Victoria, Tamaulipas a 30 de octubre de 2024  
Oficio núm. RSI-82-2024

**SOLICITANTE DE LA INFORMACIÓN  
P R E S E N T E.-**

En atención a su solicitud de información presentada por la Plataforma Nacional de Transparencia, con folio **280517324000082**, por medio de la cual requirió:

*"Por medio de la presente, en ejercicio de mi derecho de acceso a la información pública conforme a lo dispuesto en el artículo 6º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, solicito la siguiente información: Listado completo de todos los programas, apoyos, becas que su entidad maneja o coordina durante el ejercicio 2024. Descripción de la población objetivo para cada uno de los programas y apoyos mencionados, especificando los criterios que definen a dicha población. Requisitos o criterios de elegibilidad para acceder a cada programa o apoyo. Número de beneficiarios de cada programa o apoyo durante el ejercicio 2024, desagregado de la siguiente manera: Por género: hombres y mujeres. Por rango de edad: especificar los rangos de edad utilizados por la entidad. Fundamentación: Solicito que la información se proporcione de manera segregada por género y rango de edad con base en los siguientes fundamentos: En cumplimiento de los principios de igualdad de género y no discriminación, conforme a la Ley General para la Igualdad entre Mujeres y Hombres y la Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW), es importante que la información se desagregue por género para asegurar la transparencia en la distribución de recursos públicos y evitar la perpetuación de desigualdades entre hombres y mujeres. Con el objetivo de visibilizar a los grupos vulnerables, de acuerdo con la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes y la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores, es esencial contar con datos segregados por rango de edad para analizar la cobertura y el impacto de los programas en distintos segmentos poblacionales, como niños, jóvenes, adultos y personas mayores. Esto también responde a la necesidad de diseñar políticas públicas más incluyentes y equitativas, conforme a las disposiciones del Plan Nacional de Desarrollo."*

Al respecto le comunico que, adjunto al presente encontrará respuesta a su solicitud de información en formato PDF.

Lo anterior con fundamento en el artículo 16 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tamaulipas, el cual señala que la información se proporcionará con base en que la misma exista, así como en el precepto 39 fracciones II, III y XVII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tamaulipas.

**A T E N T A M E N T E**

**LIC. GRECIA VALERIA CHARLES ORTIZ.**  
**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA Y**  
**RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA Y**  
**TRANSPARENCIA DEL SISTEMA DIF TAMAULIPAS.**

Cd. Victoria, Tamaulipas, a 29 de Octubre del 2024  
Oficio No. PPNNA/2997/2024

**LIC. GRECIA VALERIA CHARLES ORTIZ**  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA Y RENDICION DE  
CUENTAS DE LA DIRECCIÓN JURIDICA Y TRANSPARENCIA DE LA  
DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA DIF TAMAULIPAS  
**PRESENTE.**

Por medio de la presente en atención a lo solicitado por Usted, a través de oficio **UT/188/2024**, derivado de la información registrada con folio **280517324000082**, de estadístico interno **SI-82-2024**, de fecha 7 de octubre del año en curso. Al respecto me permito hacer de su conocimiento de acuerdo a la información que corresponde a la Procuraduría de Protección a Niñas, Niños, Adolescentes y Familia, no cuenta con ningún Programa, Apoyo y/o becas ya que es un lugar donde se brinda atención a las personas que han sido en su mayoría vulneradas de derechos, por lo cual esta solicitud de información no tiene relación a esta dirección.

Sin otro particular por el momento, quedo de usted.

**ATENTAMENTE**

**MTRO. JORGE ALBERTO GALVÁN GARCÉS**  
PROCURADOR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y  
ADOLESCENTES DEL SISTEMA DIF TAMAULIPAS.

Copias:  
Archivo  
AASP



29 OCT. 2024  
11:76  
**RECIBIDO**  
DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA  
Y RENDICION DE CUENTAS



24 OCT. 2024

**RECIBIDO**  
DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA  
Y RENDICIÓN DE CUENTAS



Cd. Victoria, Tamaulipas a 24 de octubre 2024

Oficio núm. FF/0659/2024

**LIC. GRECIA VALERIA CHARLES ORTÍZ**  
**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA**  
**Y RENDICION DE CUENTAS DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA**  
**YTRANSPARENCIA DEL SISTEMA DIF TAMAULIPAS**  
**P R E S E N T E.-**

Por medio del presente y en atención a su oficio UT/180/2024, remitiendo a esta Dirección solicitud de información presentada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, registrada bajo el folio 280517324000082 al respecto le comunico que, la información por parte de esta Dirección se describe en documento anexo al mismo, lo anterior entregado de manera física y en formato digital al área correspondiente al correo electrónico [transparencia.dif@diftamaulipas.gob.mx](mailto:transparencia.dif@diftamaulipas.gob.mx), cumpliendo en tiempo y forma cada uno de los puntos de información requeridos.

Sin otro particular de momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**

**DRA. KAREN ELISA RAMÍREZ ZÁRATE**  
**DIRECTORA DE FORTALECIMIENTO FAMILIAR**

C.c.p. Archivo



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TAMAULIPAS  
Colonia Graal, Los Caballeros 297, Distrito Galtson y Río San Juan, Tamaulipas  
C.P. 87060, Ciudad Victoria, Tamaulipas  
Tel: (834) 318 1400, 318 1410 y 318 1406  
[www.diftamaulipas.gob.mx](http://www.diftamaulipas.gob.mx)

## PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA TAMAULIPAS

### SOLICITUD DE INFORMACIÓN UT/180/2024

En atención a su solicitud bajo folio registrada bajo el folio 280517324000082 le informo lo siguiente:

### PROGRAMA ATENCIÓN A JÓVENES

#### OBJETIVO:

Implementar programas, acciones y campañas que favorezcan el desarrollo integral de los jóvenes tamaulipecos, así como fomentar estilos de vida saludables en ámbito individual familiar, educativo y social.

SOLICITUD DE INFORMACIÓN LISTADO DE PROGRAMAS	ATENCIÓN A JÓVENES		
	PREVENCIÓN DE ADICCIONES	PREVENCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE	ACOSO ESCOLAR
PROGRAMAS, APOYOS, BECAS, QUE MANEJADAS O COORDINADAS DURANTE EL EJERCICIO 2024	Promover programas, acciones y campañas para la prevención de adicciones, así como fomentar un estilo de vida saludable, en el ámbito individual, familiar, educativo y social. Ofrece un estímulo económico impulsando a jóvenes destacados en el ámbito académico, deportivo y cultural, siendo agentes de cambio social, con liderazgo y compromiso que contribuyan a la comunidad	Promover la educación de las y los jóvenes sobre los riesgos y consecuencias asociadas al inicio de la sexualidad a temprana edad, con la intención de favorecer el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones responsables frente al ejercicio de la sexualidad y lo que conlleva un embarazo	Favorecer el desarrollo personal, familiar y social de las niñas, niños y adolescentes con la finalidad de prevenir el Acoso Escolar y otros tipos de violencia, creando espacios de sana convivencia
DESCRIPCIÓN DE POBLACIÓN OBJETIVO PARA CADA UNO DE LOS PROGRAMAS Y APOYOS MENCIONADOS, ESPECIFICANDO LOS CRITERIOS QUE DEFINEN A DICHA POBLACIÓN	Niñas, Niños, Adolescentes y jóvenes entre 8 a 29 años 11 meses	Niñas, Niños, Adolescentes y jóvenes entre 8 a 29 años 11 meses	Niñas, Niños, Adolescentes y jóvenes entre 8 a 29 años 11 meses
REQUISITOS O CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD PARA ACCEDER A CADA PROGRAMA O APOYO	Ser Niñas, Niños, Adolescentes y jóvenes entre 8 a 29 años 11 meses. (Para la obtención de la beca se marca este rango de edad jóvenes estudiantes Tamaulipecos de entre 15 y 22 años de edad)	Ser Niñas, Niños, Adolescentes y jóvenes entre 8 a 29 años 11 meses	Ser Niñas, Niños, Adolescentes y jóvenes entre 8 a 29 años 11 meses
NUMERO DE BENEFICIARIOS DE CADA PROGRAMA O APOYO DURANTE EL EJERCICIO 2024	Se atendieron un total de 11,524 jóvenes. Se entregaron 100 becas a igual numero de beneficiados	Se atendieron un total de 10,888 jóvenes	Se atendieron un total de 8,248 jóvenes
POR GÉNERO: HOMBRES Y MUJERES	HOMBRES: 40 con beca MUJERES: 60 con beca HOMBRES: 5,630 atendidos MUJERES: 5,894 atendidos	HOMBRES: 4,660 atendidos MUJERES: 6,220 atendidos	HOMBRES: 3,650 atendidos MUJERES: 4,598 atendidos
POR RANGO DE EDAD (ESPECIFICAR RANGOS DE EDAD UTILIZADOS)	Ser Niñas, Niños, Adolescentes y jóvenes entre 8 a 29 años 11 meses. (Para la obtención de la beca se marca este rango de edad jóvenes estudiantes Tamaulipecos de entre 15 y 22 años de edad)	Ser Niñas, Niños, Adolescentes y jóvenes entre 8 a 29 años 11 meses	Ser Niñas, Niños, Adolescentes y jóvenes entre 8 a 29 años 11 meses
OBSERVACIÓN DEL APOYO (EJEMPLO: NO PERTENECER A OTRO PROGRAMA DE APOYO, SER ESTUDIANTE, PRESUPUESTO ESTATAL O FEDERAL, ETC)	Es la primera vez que se se cuenta con el apoyo de la beca "Tamaulipas te agradece"		

## PROGRAMA ATENCIÓN A INFANCIA

**OBJETIVO:** Brindar protección, cuidado diario y formación integral a niñas y niños de 43 días a 12 años a través de acciones educativas y asistenciales.

SOLICITUD DE INFORMACIÓN LISTADO DE PROGRAMAS		ATENCIÓN A LA INFANCIA	
	CENTROS DE CUIDADO DIARIO INFANTIL (CECUDI)	CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIA (CAIC)	GUARDERÍAS INFANTILES DIF
PROGRAMAS, APOYOS, BECAS, QUE MANEJADAS O COORDINADAS DURANTE EL EJERCICIO 2024	Brindar el servicio de cuidado diario a niñas y niños de entre 43 días de nacidos a 12 años cumplidos, en un ambiente que propicia un sano desarrollo físico y mental, proporcionándoles estancia, protección, apoyo escolar, alimentación con balance nutricional y actividades culturales y deportivas.	Proporcionar protección y formación integral, a niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses de edad a través de acciones educativas y asistenciales que contribuyan con su desarrollo integral.	Proporcionar protección y cuidado a niñas y niños de 43 días a 2 años 11 meses a través de acciones educativas, de fomento a la salud, nutrición, esparcimiento y juego, apoyo psicológico y estimulación temprana, que permitan su desarrollo integral.
DESCRIPCIÓN DE POBLACIÓN OBJETIVO PARA CADA UNO DE LOS PROGRAMAS Y APOYOS MENCIONADOS, ESPECIFICANDO LOS CRITERIOS QUE DEFINEN A DICHA POBLACIÓN	Niñas y niños de entre 43 días de nacidos a 12 años de edad.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses de edad.	Niñas y niños de 43 días a 2 años 11 meses de edad.
REQUISITOS O CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD PARA ACCEDER A CADA PROGRAMA O APOYO.	(1) Copia de acta de nacimiento (1) Copia de comprobante de domicilio (1) Copia de curp del niño, de la mamá y del papá (4) Fotografías t/infantil del niño, mamá y papá Copia del INE papá y mamá Carta laboral original (horarios y días laborales, salario mensual, teléfono y dirección del trabajo, así como el nombre del empleador) Para las personas autorizadas (1 copia del INE, CURP y comprobante de domicilio y 3 fotografías t/infantil) Original y copia de laboratorios (copro, bhc y tipo sanguíneo) Copia y original de certificado médico 3 Copias de esquema de vacunación completo con identificación 3 Copias de servicio médico del niño	(1) Copia de acta de nacimiento (1) Copia de comprobante de domicilio (1) Copia de CURP del niño, de la mamá y del papá (4) Fotografías t/infantil del niño, mamá y papá (1) Copia del INE papá y mamá Carta laboral original (horarios y días laborales, salario mensual, teléfono y dirección del trabajo así como el nombre del empleador) Para las personas autorizadas (1 copia del INE, CURP y comprobante de domicilio y 3 fotografías t/infantil) Original y copia de laboratorios (copro, bhc y tipo sanguíneo) (2) Copias de tamiz y metabólico Prueba EDI Copia y original de certificado médico (3) Copias de esquema de vacunación completo con identificación (3) Copias de servicio médico del niño	(1) Copia de acta nacimiento (2) Copia de cartilla de vacunación, con datos del niño o niña y vacunas aplicadas (2) Copia del tamiz, con datos del niño o niña, (auditivo y metabólico). (2) Fotografía del niño o niña recientes (tamaño pasaporte) (2) Fotografía de los padres reciente (tamaño infantil) Copia del IFE de los padres y de las personas autorizada a recogerlo Copia del CURP del niño o niña Copia del CURP de la madre (2) Copia del servicio médico del niño o niña Comprobante de domicilio Carta de trabajo de los padres (especificando días laborales, horario, sueldo, teléfono, dirección, fecha, firma y deberá renovarse cada 6 meses). Original y copia de certificado médico expedido por médico pediatra o centro de salud. Original y copia de laboratorios (copro único, biometría hemática y tipo sanguíneo).
NUMERO DE BENEFICIARIOS DE CADA PROGRAMA O APOYO DURANTE EL EJERCICIO 2024	308	194	121
POR GÉNERO: HOMBRES Y MUJERES	Hombres: 149 Mujeres: 159	Hombres: 88 Mujeres: 106	Hombres: 54 Mujeres: 67
POR RANGO DE EDAD (ESPECIFICAR RANGOS DE EDAD UTILIZADOS)	Niñas y niños de entre 43 días de nacidos a 12 años de edad.	Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses de edad.	Niñas y niños de 43 días a 2 años 11 meses de edad.
OBSERVACIÓN DEL APOYO (EJEMPLO: NO PERTENECER A OTRO PROGRAMA DE APOYO, SER ESTUDIANTE, PRESUPUESTO ESTATAL O FEDERAL, ETC)	Haciendo referencia que las cifras corresponden a los beneficiados atendidos periódicamente solo por centros dependientes de DIF Tamaulipas	Haciendo referencia que las cifras corresponden a los beneficiados atendidos periódicamente solo por centros dependientes de DIF Tamaulipas	Haciendo referencia que las cifras corresponden a los beneficiados atendidos periódicamente solo por centros dependientes de DIF Tamaulipas



## PROGRAMA ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR

**OBJETIVO:** Fomentar el sano esparcimiento y una mejor calidad de vida para impulsar la plenitud en las personas Adultas Mayores.

SOLICITUD DE INFORMACIÓN LISTADO DE PROGRAMAS	ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR			
	CASAS CLUB	ESTÍMULOS ECONÓMICOS	CLUBS EN COMUNIDAD	EMPACADORES VOLUNTARIOS
PROGRAMAS, APOYOS, BECAS, QUE MANEJADAS O COORDINADAS DURANTE EL EJERCICIO 2024	Promueve espacios para la atención y el desarrollo de las personas Adultas Mayores, brindándoles actividades que contribuyan a mejorar sus condiciones de salud y mejore su bienestar y calidad de vida.	Busca contribuir al bienestar de las personas Adultas Mayores de 60 a 64 años 11 meses, a través de un estímulo económico que favorezca su economía familiar y mejore las condiciones de vida.	Promover espacios de recreación cerca de su entorno, así como fomentar el desarrollo integral de las personas adultas mayores, a través de acciones de atención, que les permitan alcanzar niveles de bienestar y calidad de vida.	Las personas adultas mayores trabajan en tiendas de autoservicio ofreciendo su ayuda para embolsar los productos adquiridos por los clientes, impulsando así su integración a la vida productiva y mejorando su economía.
DESCRIPCIÓN DE POBLACIÓN OBJETIVO PARA CADA UNO DE LOS PROGRAMAS Y APOYOS MENCIONADOS, ESPECIFICANDO LOS CRITERIOS QUE DEFINEN A DICHA POBLACIÓN	Adultos Mayores de 60 años	Adultos Mayores 60 A 64 años 11 meses	Adultos Mayores de 60 años	Adultos Mayores de 60 años
REQUISITOS O CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD PARA ACCEDER A CADA PROGRAMA O APOYO.	Adulto mayor perteneciente al programa, llenado de cédula socioeconómica, copia del acta de nacimiento, copia del comprobante de domicilio (teléfono, agua o luz, no mayor de 3 meses), constancia médica en original, copia de identificación oficial con fotografía, clave única de registro de población (CURP), firma de carta compromiso.	Adulto mayor perteneciente al programa, llenado de cédula socioeconómica, copia del acta de nacimiento, copia del comprobante de domicilio (teléfono, agua o luz, no mayor de 3 meses), constancia médica en original, copia de identificación oficial con fotografía, copia de la constancia de situación fiscal expedida por el sat, clave única de registro de población (curp), firma de carta compromiso.	Copia de CURP e INE	No aplica (los datos son proporcionados por el municipio)
NÚMERO DE BENEFICIARIOS DE CADA PROGRAMA O APOYO DURANTE EL EJERCICIO 2024	446	200	533	2450
POR GÉNERO: HOMBRES Y MUJERES	Hombres: 80 Mujeres: 366	Hombres: 57 Mujeres: 143	Hombres: 98 Mujeres: 435	Hombres: 1347 Mujeres: 1103
POR RANGO DE EDAD (ESPECIFICAR RANGOS DE EDAD UTILIZADOS)	Adultos Mayores de 60 años	Adultos Mayores 60 A 64 años 11 meses	Adultos Mayores de 60 años	Adultos Mayores de 60 años
OBSERVACIÓN DEL APOYO (EJEMPLO: NO PERTENECER A OTRO PROGRAMA DE APOYO, SER ESTUDIANTE, PRESUPUESTO ESTATAL O FEDERAL, ETC)		No contar con algún otro tipo de apoyo tanto federal como estatal, no se realiza convocatoria para acceder al beneficio, debido a que se le brinda a la coordinación municipal la designación de las personas que integran el programa favorecidas con este apoyo.		

## PROGRAMA ATENCIÓN A LA FAMILIA

**OBJETIVO:** El objetivo general del departamento de atención a la familia es reforzar mediante acciones formativas y educativas los valores éticos, sociales y culturales que aseguren una sana convivencia entre los miembros de la familia y de la comunidad contribuyendo en el pleno desarrollo de personas de los integrantes de la familia.

SOLICITUD DE INFORMACIÓN LISTADO DE PROGRAMAS	ATENCIÓN A LA FAMILIA	
	PANNARTI	CEDIF
PROGRAMAS, APOYOS, BECAS, QUE MANEJADAS O COORDINADAS DURANTE EL EJERCICIO 2024	El Programa de Atención a Niñas, Niños y Adolescentes en Riesgo de Trabajo Infantil (PANNARTI) busca apoyar a NNA trabajadores y en riesgo de no completar su escolaridad, con el fin de asegurar su integración y permanencia en esquemas educativos mejorando así las condiciones de vida en las que se encuentran. Beca "Esperanza de Tamaulipas"	Capacitar a la población en diversos oficios para mejorar su calidad de vida a través del autoempleo, así como fortalecer sus valores, fomentar la recreación y esparcimiento, para contribuir en el desarrollo integral de las familias.
DESCRIPCIÓN DE POBLACIÓN OBJETIVO PARA CADA UNO DE LOS PROGRAMAS Y APOYOS MENCIONADOS, ESPECIFICANDO LOS CRITERIOS QUE DEFINEN A DICHA POBLACIÓN.	Niñas, niños y adolescentes, trabajadores o en riesgo de trabajo infantil de 6 a 17 años 11 meses.	Niños a partir de los 6 años, jóvenes, adultos, padres y madres de familia, adultos mayores
REQUISITOS O CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD PARA ACCEDER A CADA PROGRAMA O APOYO.	Tener edad entre 6 años a 17 años 11 meses, - ser persona vulnerable (de escasos recursos económicos) estar cursando su educación inicial, secundaria o bachillerato, ser trabajador del sector formal o informal de la economía, radicar mínimo 1 año en la entidad, valoración a través de un estudio socioeconómico	Acta de nacimiento, CURP, comprobante de domicilio, 1 fotografía tamaño infantil, comprobante de estudio (mínimo secundaria sólo para auxiliar de enfermería)
NUMERO DE BENEFICIARIOS DE CADA PROGRAMA O APOYO DURANTE EL EJERCICIO 2024	702	269
POR GÉNERO: HOMBRES Y MUJERES	Hombres: 357 Mujeres: 345	Hombres: 43 Mujeres: 226
POR RANGO DE EDAD (ESPECIFICAR RANGOS DE EDAD UTILIZADOS)	6 años a 17 años 11 meses	Niños a partir de los 6 años, jóvenes, adultos, padres y madres de familia, adultos mayores
OBSERVACIÓN DEL APOYO (EJEMPLO: NO PERTENECER A OTRO PROGRAMA DE APOYO, SER ESTUDIANTE, PRESUPUESTO ESTATAL O FEDERAL, ETC)	La beca es otorgada mediante el financiamiento con recurso de ITABEC dejando a DIF Tamaulipas la coordinación de la entrega de los beneficiados de nuestro programa.	

**ATENTAMENTE**



**DRA. KAREN ELISA RAMÍREZ ZÁRATE**  
**DIRECTORA DE FORTALECIMIENTO FAMILIAR**



22 OCT. 2024  
3:47  
**RECIBIDO**  
DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA  
Y RENDICIÓN DE CUENTAS

Cd. Victoria, Tamaulipas, a 21 de Octubre de 2024  
CG/1175/24

**LIC. GRECIA VALERIA CHARLES ORTÍZ**  
**JEFA DE DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS**  
**DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA Y TRANSPARENCIA**  
**SISTEMA DIF TAMAULIPAS**  
**P R E S E N T E.-**



22 OCT 2024  
1:46  
**RECIBIDO**

En atención al oficio UT/183/2024, donde se requiere dar respuesta a petición de información solicitada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, registrada bajo el folio 280517324000082, con el estadístico interno SI-82-2024; me permito dar contestación alusiva a la Siguiente solicitud:

*Listado completo de todos los programas, apoyos, becas que su entidad maneja o coordina durante el ejercicio 2024.*

*Descripción de la población objetivo para cada uno de los programas y apoyos mencionados especificando los criterios que definen a dicha población.*

*Requisitos o criterios de elegibilidad para acceder a cada programa o apoyo*

*Número de beneficiarios de cada programa o apoyo durante el ejercicio 2024, desagregado de la siguiente forma:*

*Por género: hombres y mujeres*

*Por rango de edad: especificar los rangos de edad utilizados por entidad.*

*Esto en base a la fundamentación citada en la solicitud con número arriba mencionado.*

Atendiendo esta solicitud de información, me permito anexarle un informe de los programas operativos que integran este Centro a mi digno cargo y que sirva para proveer la información que resulte procedente otorgar en respuesta, de conformidad



con lo dispuesto en los artículos 39 y 145 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tamaulipas.

Sin otro particular por el momento, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**



**DR. RAYMUNDO HERMENEGILDO RAMOS**  
**DIRECTOR DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN Y**  
**EDUCACIÓN ESPECIAL**

c.c.p.- C.P. Beatriz Rodríguez Torres.- Jefa del Departamento Administrativo del CREE  
c.c.p.- Consecutivo  
RHR/rcm\*\*

## 1. VALORACIÓN Y TRATAMIENTO

Nombre del Programa	Población objetivo	Apoyos o servicios que otorga	Requisitos	Población beneficiada 2024			OBSERVACIONES	
				Hombres (H)	Mujeres (M)	Rangos de edad		
						Rangos		Cant.
Rehabilitación no Hospitalaria en el Centro de Rehabilitación	Personas con Discapacidad temporal o permanente	Servicios de rehabilitación no hospitalaria a través de Consultas médicas especializadas, Tratamientos terapéuticos y Consultas paramédicas	a) Referencia médica expedida por el especialista; b) Identificación oficial con fotografía vigente (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional); c) Clave Única de Registro de Población "CURP"; d) Comprobante de domicilio (agua, luz, teléfono, no mayor a 3 meses); y e) Teléfono de contacto.	28,567	32,458	0-5 años	9,143	
						M-3,345		
						H-5,798		
						6-14 años	12,435	
						M-5,803		
						H-6,632		
						15-17 años	1,261	
						M-582		
						H-679		
						18-29 años	2,092	
M-864								
H-1,228								
30-59 años	19,271							
M-11,552								
H-7,719								
60-84 AÑOS	16,497							
M-10,085								
H-6,412								
						85 Y +	326	
						M-227		
						H-99		
Estimulación Múltiple Temprana en el Centro de Rehabilitación	Menores de 2 años con algún riesgo ó daño neurológico	● Tratamientos terapéuticos	a) Referencia médica expedida por el especialista; b) Identificación oficial con fotografía vigente (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional); c) Clave Única de Registro de Población "CURP"; d) Comprobante de domicilio (agua, luz, teléfono, no mayor a 3 meses); y Teléfono de contacto.	88	128	0-2 AÑOS	216	

Nombre del Programa	Población objetivo	Apoyos o servicios que otorga	Requisitos	Población beneficiada 2024			OBSERVACIONES						
				Hombres (H)	Mujeres (M)	Rangos de edad							
						Rangos		Cant.					
Atención a la Comunidad con Unidades Básicas de Rehabilitación, UBr y Centro de Rehabilitación Integral, CRI	Personas con <i>Discapacidad temporal o</i> permanente	servicios de rehabilitación no hospitalaria a través de Consultas médicas especializadas (en los CRI), Tratamientos terapéuticos y Consultas paramédicas	a) Referencia médica expedida por el especialista; b) Identificación oficial con fotografía vigente (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional); c) Clave Única de Registro de Población "CURP"; d) Comprobante de domicilio (agua, luz, teléfono, no mayor a 3 meses); y Teléfono de contacto.	30,756	24,584	0-1 años	652						
						1-4 años	6795						
						5-9 años	11085						
						10-14 años	4380						
						15-19 años	2152						
						20-29 años	3111						
						30-39 años	2602						
						40-49 años	4251						
						50-59 años	6924						
						60-69 años	7704						
Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales	Personas con Discapacidad permanente	Elaboración de Órtesis, prótesis, férulas y otros aditamentos	a) Referencia médica expedida por el especialista; b) Identificación oficial con fotografía vigente (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional); c) Clave Única de Registro de Población "CURP"; d) Comprobante de domicilio (agua, luz, teléfono, no mayor a 3 meses); y Teléfono de contacto.	64	60	0-5 años	4						
						6-14 años	17						
						15-17 años	1						
						18-29 años	8						
						30-59 años	50						
						60-84 años	43						
						85 Y +	1						
						Gimnasio de la Tercera Edad	Personas mayores de 60 años	Servicios de acondicionamiento físico para la atención de los adultos mayores	a) Referencia médica expedida por el especialista; b) Identificación oficial con fotografía vigente (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional); c) Clave Única de Registro de Población "CURP"; d) Comprobante de domicilio (agua, luz, teléfono, no mayor a 3 meses); y Teléfono de contacto.	274	958	60-84 años	1232

# Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Tamaulipas

## Centro de Rehabilitación y Educación de Cd. Victoria

### Relación de programas que operan en el Centro 2024

Nombre del Programa	Población objetivo	Apoyos o servicios que otorga	Requisitos	Población beneficiada 2024			OBSERVACIONES
				Hombres (H)	Mujeres (M)	Rangos de edad Rangos Cant.	
Escuela para Familias	Personas con Discapacidad permanente	Sesiones de información, orientación y guías adecuadas, dirigidas a los Padres y la familia de las personas con discapacidad	a) Referencia médica expedida por el especialista; b) Identificación oficial con fotografía vigente (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional); c) Clave Única de Registro de Población "CURP"; d) Comprobante de domicilio (agua, luz, teléfono, no mayor a 3 meses); y Teléfono de contacto.	34	30	18-29 AÑOS M-3 H-0	3
						30-59 AÑOS M-17 H-11	28
						60-84 AÑOS M-10 H-23	33
Inclusión Social para Personas con Discapacidad	Personas con Discapacidad temporal o permanente	Promoción de la cultura y la equiparación de las oportunidades de las Personas con Discapacidad en el ámbito nacional	a) Referencia médica expedida por el especialista; b) Identificación oficial con fotografía vigente (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional); c) Clave Única de Registro de Población CURP d) Comprobante de domicilio (agua, luz, teléfono, no mayor a 3 meses); y Teléfono de contacto.	37	26	6-14 AÑOS	63

## 2. ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN

Nombre del Programa	Población objetivo	Apoyos o servicios que otorga	Requisitos	Población beneficiada 2024			OBSERVACIONES
				Hombres	Mujeres	Rangos de edad * Rango Cant.	
Licenciatura en Terapia Física	Aspirantes que cuenten con su Certificado de Bachillerato y promedio mínimo de 8.0, preferentemente del área químico- biológica o bachillerato general	Licenciatura en Terapia Física	<b>Requisitos para los aspirantes a la Licenciatura:</b> a) Cubrir el costo de la ficha (los costos se publicarán en el Portal del RETYS); b) Copia de identificación con fotografía (credencial de estudiante, credencial de elector, pasaporte); c) Copia de comprobante de domicilio (agua, luz, teléfono, no mayor a 3 meses); d) Copia de kárdex de preparatoria o equivalente				
			<b>Requisitos de ingreso para alumnos que acrediten el examen de admisión:</b> a) Pagar la cuota de inscripción y colegiatura (los costos se publicarán en el Portal del RETYS); b) Acta de nacimiento original actualizada c) Certificado de preparatoria o equivalente d) Promedio de preparatoria de 80 (ochenta) e) CURP f) 8 fotografías tamaño infantil a color g) Llenar solicitud de ingreso h) Constancia de situación fiscal i) Número de Seguridad Social (NSS). j) Certificado médico expedido por la Secretaría de Salud.	39	70	16 a 26 años 109	



### 3. LAZOS DE ESPERANZA

Nombre del Programa	Población objetivo	Apoyos o servicios que otorga	Requisitos	Población beneficiada 2024			OBSERVACIONES
				Hombres	Mujeres	Rangos de edad* Rango Cant.	
Dotaciones "Lazos de Esperanza"	Personas con discapacidad motora o neuromotora permanente severa y que se ubican en condiciones de pobreza	Entrega directa por 3 ocasiones de apoyos de manera personalizada en el hogar de la persona titular de derechos, consistente en 240 pañales, 8 sobres de suplemento alimenticio y 2 paquetes de toallas húmedas	a) Solicitud de apoyo dirigida a la Dra. María de la Luz Santiago de Villarreal, Presidenta del Patronato del SEDIF; b) Copia de la CURP de la persona beneficiaria y la persona solicitante; c) Copia de la Credencial de Elector de la persona beneficiaria y de la persona solicitante (en caso de no contar con la INE de la persona beneficiaria anexar documento oficial original expedido y validado por el SEDIF o por el SMDIF donde especifique el motivo por el cual no cuenta con ella; d) Copia de la Constancia de discapacidad (no mayor a 6 meses de antigüedad) expedida en el CREE o médico autorizado por el SMDIF; e) Copia legible del comprobante de domicilio Comprobante de domicilio no mayor a 6 meses de antigüedad (copia); f) Fotografía de cuerpo completo de la persona beneficiaria (reciente); g) Cédula socioeconómica de la persona beneficiaria expedida por el CREE, SEDIF o SMDIF	847	953	De 0 años en adelante 1,800	No se tiene desagregado el rango de edad toda vez que el apoyo se brinda a partir de cero meses en adelante.
				1125	829	De 0 años en adelante 1,954	No opera rango de edad toda vez que el servicio se brinda a partir de cero meses en adelante.
Tarjetón para uso exclusivo de los cajones de discapacidad	Personas con discapacidad motora o neuromotora permanente y a personas con discapacidad temporal	Tarjetón con el cual se podrán ocupar los cajones de estacionamiento destinados para personas con discapacidad en estacionamientos públicos o privados	a) Constancia de Discapacidad; b) Identificación oficial con fotografía vigente (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional); c) Clave Única de Registro de Población, CURP (en caso de no encontrarse plasmado en la identificación oficial); d) Comprobante de domicilio (agua, luz, teléfono, no mayor a 3 meses); e) Copia de Licencia de Conducir; y f) Copia de la Tarjeta de Circulación				

# Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Tamaulipas Centro de Rehabilitación y Educación de Cd. Victoria Relación de programas que operan en el Centro 2024

Nombre del Programa	Población objetivo	Apoyos o servicios que otorga	Requisitos	Población beneficiada 2024				OBSERVACIONES
				Hombres	Mujeres	Rangos de edad*		
						Rango	Cant.	
Credencial para Personas con Discapacidad	Personas con discapacidad permanente	Credencial Nacional para Personas con Discapacidad	a) Copia de Certificado de Discapacidad en formato autorizado por el Sistema Nacional DIF. b) Copia de acta de nacimiento. c) Copia de la Clave Única de Registro de Población. d) Copia de identificación Oficial. e) Copia de comprobante de domicilio no mayor a 3 meses. En caso de tratarse de menores de edad se integrará la identificación oficial de la madre, padre o persona legalmente responsable	1078	721	De 0 años en adelante	1,799	No opera rango de edad toda vez que el servicio se brinda a partir de cero meses en adelante.
Ruta Lazos de Esperanza, Atención a Personas con Discapacidad	Personas con discapacidad temporal o permanente	Medio de transporte adaptado y seguro que facilite el traslado de las personas con discapacidad a las dependencias que otorguen servicios en el municipio, centros de rehabilitación, escuelas	a) Referencia médica expedida por el especialista; b) Identificación oficial con fotografía vigente (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional); c) Clave Única de Registro de Población "CURP"; d) Comprobante de domicilio (agua, luz, teléfono, no mayor a 3 meses); y e) Teléfono de contacto.	22,653				Debido al tipo de servicio no se tienen desagregadas por sexo y rango de edad. Entre otras cosas, porque el servicio se brinda a la persona con discapacidad y acompañante, el cual varía.

#### 4. CENTRO DE AUTISMO

Nombre del Programa	Población objetivo	Apoyos o servicios que otorga	Requisitos	Población beneficiada 2024			OBSERVACIONES	
				Hombres	Mujeres	Rangos de edad *		
						Rango		Cant.
Atención Integral al Espectro Autista	Población infantil de 0 a 8 años con Trastorno del Espectro Autista (TEA)	tratamiento clínico y psicopedagógico a niños y niñas con esta condición, aplicando un modelo terapéutico especializado	a) Copia del acta de nacimiento del niño o niña; b) Diagnostico establecido de TEA expedido por un médico especialista; c) Copia de la Clave Única de Registro de Población "CURP"; d) Comprobante de domicilio (agua, luz, teléfono, no mayor a 3 meses); e) Copia de Identificación oficial con fotografía vigente del tutor (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional); y f) Carnet de citas del CREE.	63	23	2 a 3 años	2	
						4 a 5 años	41	
						6 a 8 años	43	

Cd. Victoria, Tamaulipas a 18 de octubre de 2024  
Oficio núm. DPA/250/2024

**LIC. GRECIA VALERIA CHARLES ORTIZ**  
**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA**  
**Y RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA DIRECCIÓN**  
**JURÍDICA Y TRANSPARENCIA**  
**P R E S E N T E.-**



En atención a su Oficio No. UT/179/2024 en el remite la solicitud de información registrada con el folio 280517324000082 y con el estadístico interno SI-82-2024 en la que solicita información en torno a los programas operados por esta Dirección, me permito informar que se ejecutan tres programas dirigidos a grupos de atención prioritaria, siendo los siguientes:

- Desayunos Escolares
- Voluntad de Ayudar a las Familias
- Voluntad de Ayudar en los Primeros Mil Días

Asimismo, hago de su conocimiento que la información estadística solicitada al respecto de los mismos está disponible en la Plataforma Nacional de Transparencia, en el listado de obligaciones generales ART.- 67 Fracción XV – PROGRAMAS SOCIALES Y APOYOS, al cual se puede acceder a través del siguiente enlace <https://consultapublicamx.plataformadetransparencia.org.mx/vut-web/faces/view/consultaPublica.xhtml?idEntidad=Mjg=&idSujetoObligado=NTE3Mw==#inicio>.

Sin otro particular de momento agradezco de antemano la atención al presente y hago propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**



**LIC. FRANCISCA GONZÁLEZ CASTILLO**  
**DIRECTORA DE PROGRAMAS ALIMENTARIOS**

**Copias:**  
Archivo  
FGC/rem.



## MEMORÁNDUM



No. SEV/223/2024

Cd. Victoria, Tamps.; a 09 de octubre de 2024

Para: Lic. Grecia Valeria Charles Ortiz.- Depto. de Transparencia y Rendición de cuentas

Por este conducto, y en respuesta a oficio UT/187/2024, recibido el 7 de octubre del presente año, relativo a solicitud de información, presentada en la Plataforma Nacional de Transparencia, con folio 280517324000082, y con estadístico interno SI-82-2024; envío lo solicitado en el oficio arriba mencionado.

**Programa:** Voluntariado de la Esperanza

**Población objetivo:** Población de centros asistenciales, hospitales y colonias de zonas vulnerables del estado. Sin rango de edades.

**Requisitos o criterios de elegibilidad:** Personas en estado de vulnerabilidad, principalmente residentes de centros asistenciales, hospitales y comunidades.

**Número de beneficiarios durante el 2024:** 52,294

**Por género:** No recabamos identidad de género.

**Por rango de edades:** Sin rango de edad.

Le informo que en lo concerniente a los servicios y apoyos proporcionados a través del Voluntariado de la Esperanza; no se recaba información sobre la edad o identidad de género de las personas beneficiarias, toda vez que no son necesarios para la entrega del apoyo o servicio, los cuales se proporcionan sin solicitar requisito alguno, ya que la gran mayoría de los beneficiarios es población flotante.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE,

**DRA. FLAVIA DEL CARMEN CASTAÑEDA BERNAL**  
**SUBDIRECTORA DE ENLACE VOLUNTARIADO**



COPIAS:

Archivo

FCCB / gcgp



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TAMAULIPAS

Calzada Gral. Luis Caballero 297, Úrsulo Galván y Río San Juan, Tamaulipas,

C.P. 87060, Ciudad Victoria, Tamaulipas

Tel.: (834) 318 1400, 318 1418 y 318 1406

www.diftamaulipas.gob.mx



Cd. Victoria, Tamaulipas.  
Octubre 16 de 2024.  
Oficio No. DCA/3786 /24.

**LIC. GRECIA VALERIA CHARLES ORTIZ.**  
**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA**  
**Y RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA**  
**Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL SISTEMA DIF TAMAULIPAS.**  
**P R E S E N T E.-**

Por este conducto, en relación a su oficio UT/182/2024 de fecha 07 de octubre del 2024, mediante el cual envía la solicitud de información presentada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia registrada bajo el folio 280517324000082 y con el estadístico interno SI-82-2024 referente a información sobre listado completo de todos los programas, apoyos, becas que en su entidad maneja o coordina durante el ejercicio 2024. Descripción de la población objetivo para cada uno de los programas y apoyos mencionados, especificando los criterios que definen a dicha población. Requisitos o criterios de elegibilidad para acceder a cada programa o apoyo. Numero de beneficiarios de cada programa o apoyo durante el ejercicio 2024, desagregado por género, por rango de edad, especificando los rangos de edad utilizados por entidad.

Por lo anterior me permito informarle que en esta Dirección se cuenta con el programa Sistema de Estancia Durina para el Adulto Mayor SEDAM, siendo su población objetiva: Adultos Mayores que sus familiares no le sea posible hacerse cargo de su cuidado durante el transcurso del día por encontrarse cumpliendo con su jornada laboral o porque tienen bajo su responsabilidad el cuidado de hijos en etapa maternal. Los requisitos para ser aspirante de ingreso al Programa es necesario tener 60 años o más de edad, no estar afectado de sus facultades mentales, no tener ninguna adicción, no presentar conducta delictiva, no padecer enfermedad infectocontagiosa, además de contar con un familiar o persona responsable. La persona solicitante deberá presentar en original y copia para su cotejo, los documentos siguientes: I. Identificación oficial del titular de derecho; II. Acta



TAMAULIPAS

de nacimiento del titular de derecho y de la persona responsable; III. Clave Única de Registro de Población (CURP) del titular del derecho y de la persona responsable (en caso de que la identificación oficial contenga la Clave Única de Registro de Población, no será necesario presentarla, ya que se extraerá de la identificación oficial); IV. Comprobante de domicilio del titular del derecho, no mayor de 3 meses de expedición; V. Constancia médica expedida por médico certificado; VI. Convenio SEDAM debidamente firmado por el titular del derecho y la persona responsable; VII. 4 fotografías tamaño infantil del titular del derecho; y VIII. Estudio socioeconómico acreditado para ingreso. Teniendo como beneficiarios en este año 2024, a 14 personas adultas mayores de 60 años de edad, de los cuales 6 son hombres y 8 mujeres.

Sin otro particular por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**DRA. LUZ MARÍA LUNA SAEB.  
DIRECTORA DE CENTROS ASISTENCIALES  
DEL SISTEMA DIF TAMAULIPAS.**



Archivo.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TAMAULIPAS  
Calzada Gral. Luis Caballero 297, Ursula Galván y Río San Juan, Tamaulán,  
C.P. 87060, Ciudad Victoria, Tamaulipas  
tel.: (834) 318.1400, 318.1418 y 318.1406  
[www.diftamaulipas.gob.mx](http://www.diftamaulipas.gob.mx)

## MEMORÁNDUM

No: AC/1685/2024



Cd. Victoria, Tamaulipas; a 09 de OCTUBRE de 2024

Para: **LIC. GRECIA VALERIA CHARLES ORTIZ. – JEFA DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA Y TRANSPARENCIA DEL SISTEMA DIF TAMAULIPAS.**

Por medio del presente y en atención al Oficio núm. UT/186/2024 con fecha del día 07 de octubre del presente año recibido en esta área a mi cargo, en el cual se remite solicitud de información presentada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, registrada bajo el folio **280517324000082** y con el estadístico interno **SI-82-2024**, me permito enviar a Usted la información solicitada.

Sin otro particular, me despido enviándole un cordial saludo, quedando a su disposición para cualquier duda o aclaración.

**ATENTAMENTE**

  
**LIC. YADIRA GUADALUPE CASTILLO ZAVALA**  
**SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN CIUDADANA**  
**DEL SISTEMA DIF TAMAULIPAS**

C.c.p. Archivo  
YGCZ/emgm



**ATENCIÓN CIUDADANA**



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TAMAULIPAS  
Carretera Gto. Luis Caballero 297, Ureulo Galván y Río San Juan, Tamaulipas  
C.P. 87060, Ciudad Victoria, Tamaulipas  
Tel. (831) 318 1400, 318 1418 y 318 1406  
[www.dif.tamaulipas.gob.mx](http://www.dif.tamaulipas.gob.mx)



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TAMAULIPAS  
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A POBLACIÓN PRIORITARIA  
SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

RESPUESTA A SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA

Trimestre	Nombre del programa	Población Objetivo	Requisitos o criterios de elegibilidad para acceder al programa	Requisitos y procedimientos de acceso	No. De Beneficiarios	Hombres	Mujeres	Rangos de edad a los que va dirigido el programa
1er. Trimestre	Familias en Paz/ Atención de Peticiones y Entrega de Apoyos	Población abierta	Población abierta de escasos recursos económicos que sea sujeto de asistencia social.	Presentar Solicitud de apoyo por escrito Copia de INE del beneficiario o beneficiaria Copia de la CURP del beneficiario o beneficiaria Copia del Acta de Nacimiento del beneficiario o beneficiaria Copia del Comprobante de Domicilio actual Copia de Receta Médica, Orden de Estudios Médicos, Orden de Estudios de Laboratorio, Certificado de Discapacidad o Dictamen Médico del beneficiario o beneficiaria (según sea el caso)	2238	729	1509	De 0 a 102 años de edad
2do. Trimestre	Familias en Paz/ Atención de Peticiones y Entrega de Apoyos	Población abierta	Población abierta de escasos recursos económicos que sea sujeto de asistencia social.	Presentar Solicitud de apoyo por escrito Copia de INE del beneficiario o beneficiaria Copia de la CURP del beneficiario o beneficiaria Copia del Acta de Nacimiento del beneficiario o beneficiaria Copia del Comprobante de Domicilio actual Copia de Receta Médica, Orden de Estudios Médicos, Orden de Estudios de Laboratorio, Certificado de Discapacidad o Dictamen Médico del beneficiario o beneficiaria (según sea el caso)	905	375	530	De 0 a 102 años de edad
3er. Trimestre	Familias en Paz/ Atención de Peticiones y Entrega de Apoyos	Población abierta	Población abierta de escasos recursos económicos que sea sujeto de asistencia social.	Presentar Solicitud de apoyo por escrito Copia de INE del beneficiario o beneficiaria Copia de la CURP del beneficiario o beneficiaria Copia del Acta de Nacimiento del beneficiario o beneficiaria Copia del Comprobante de Domicilio actual Copia de Receta Médica, Orden de Estudios Médicos, Orden de Estudios de Laboratorio, Certificado de Discapacidad o Dictamen Médico del beneficiario o beneficiaria (según sea el caso)	743	265	478	De 0 a 102 años de edad





Cd. Victoria, Tamaulipas  
a 14 de Octubre de 2024  
OFICIO No. DAPP/0497/2024

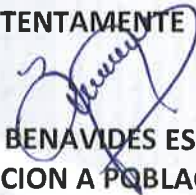
**LIC. GRECIA VALERIA CHARLES ORTIZ**  
**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA Y**  
**RENDICION DE CUENTAS DE LA DIRECCION JURIDICA**  
**Y TRANSPARENCIA DEL SISTEMA DIF TAMAULIPAS.**  
**P R E S E N T E**

En atención a la solicitud de información presentada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia con folio **280517324000082** y con estadístico interno **SI-82-2024**, en el que solicita información acerca de los programas del ejercicio 2024.

Anexo al presente me permito enviar la información solicitada.

Sin otro particular, me es grato enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

R.A. 

**LIC. MARIELA BENAVIDES ESPRONCEDA**  
**DIRECTORA DE ATENCION A POBLACION PRIORITARIA**

c.c.p. Archivo

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TAMAULIPAS  
DIRECCION DE ATENCION A POBLACION PRIORITARIA  
INFORMACION SOBRE LOS PROGRAMAS**

Programa	Población Objetivo	Requisitos o criterios de elegibilidad para acceder al programa	Requisitos y procedimientos de acceso	Rango de edad a los que va dirigido el programa	Beneficiarios del Trimestre 1	Atendidos Trimestre 1	Beneficiarios del Trimestre 2	Atendidos Trimestre 2	Beneficiarios del Trimestre 3	Atendidos Trimestre 3	Normativa Trimestre 3	Atendidos Trimestre 3	Notas
Atención Médica y Asistencia Social/ Fortalecimiento de Atención Médica	Personas de grupos de atención prioritaria con carencia de acceso a servicios de Salud en el Estado de Tamaulipas	Que el beneficiario/a se presente a solicitar el servicio, que se registre en el módulo de recepción, que sea persona de escasos recursos o en estado de vulnerabilidad	Para recibir los servicios proporcionados por el Programa, es necesario cumplir con los requisitos siguientes: a) Identificación oficial vigente (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional); b) Clave Única de Registro de Población "CURP" (en caso de no encontrarse plasmado en la identificación oficial); y c) Los demás requisitos que por la particularidad del servicio médico se requieran por parte del Sistema DIF Tamaulipas, acorde a la campaña médica. En el caso de consultas de primera vez en consultorios fijos, se solicita el comprobante de domicilio del solicitante; En el caso de las personas menores de edad, para su atención audiológica en consultorios fijos, se solicita presentar el acta de nacimiento de la niña, niño o adolescente y la CURP de su madre, padre o tutor	Este programa va dirigido a personas de entre 0 a 99 años	2549	1083	2038	709	1329	1920	680	1240	
Atención Médica y Asistencia Social/ Brigadas	Personas de grupos de atención prioritaria con carencia de acceso a servicios de Salud en el Estado de Tamaulipas	Que el beneficiario/a se presente a solicitar el servicio, que se registre en el módulo de recepción, que sea persona de escasos recursos o en estado de vulnerabilidad	Para recibir los servicios proporcionados por el Programa, es necesario cumplir con los requisitos siguientes: a) Identificación oficial vigente (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional); b) Clave Única de Registro de Población "CURP" (en caso de no encontrarse plasmado en la identificación oficial); y c) Los demás requisitos que por la particularidad del servicio médico se requieran por parte del Sistema DIF Tamaulipas, acorde a la campaña médica. En el caso de consultas de primera vez en consultorios fijos, se solicita el comprobante de domicilio del solicitante; En el caso de las personas menores de edad, para su atención audiológica en consultorios fijos, se solicita presentar el acta de nacimiento de la niña, niño o adolescente y la CURP de su madre, padre o tutor	Este programa va dirigido a personas de entre 0 a 99 años	7200	0	0	0	0	0	0	0	No se proporciona información debido a que la población atendida es sensible, por lo que no se solidaron sus generales
Atención Médica y Asistencia Social/ Campañas Médicas	Personas de grupos de atención prioritaria con carencia de acceso a servicios de Salud en el Estado de Tamaulipas	Que el beneficiario/a se presente a solicitar el servicio, que se registre en el módulo de recepción, que sea persona de escasos recursos o en estado de vulnerabilidad	Para recibir los servicios proporcionados por el Programa, es necesario cumplir con los requisitos siguientes: a) Identificación oficial vigente (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional); b) Clave Única de Registro de Población "CURP" (en caso de no encontrarse plasmado en la identificación oficial); y c) Los demás requisitos que por la particularidad del servicio médico se requieran por parte del Sistema DIF Tamaulipas, acorde a la campaña médica. En el caso de consultas de primera vez en consultorios fijos, se solicita el comprobante de domicilio del solicitante; En el caso de las personas menores de edad, para su atención audiológica en consultorios fijos, se solicita presentar el acta de nacimiento de la niña, niño o adolescente y la CURP de su madre, padre o tutor	Este programa va dirigido a personas de entre 5 a 99 años	210	110	187	84	103	610	224	386	

Gestoría	Personas de grupos de atención prioritaria, con vulnerabilidad por ingresos, que acudan a presentar solicitud de apoyo al Módulo de Atención Ciudadana del Sistema DIF Tamaulipas, o bien, que sus peticiones sean recibidas por la Presidenta del Patronato del Sistema DIF Tamaulipas durante sus giras de trabajo o eventos, además de las peticiones canalizadas por medio de los mecanismos de Vinculación del Sistema DIF Tamaulipas	Persona en estado de vulnerabilidad	Solicitud de petición dirigida a la Presidenta del Sistema DIF Tamaulipas, copia de la siguiente documentación: identificación oficial, CURP, diagnóstico médico, Orden médica si solicita estudios de gabinete y comprobante de domicilio	Este programa va dirigido a personas de entre 0 a 99 años	52	4	48	37	11	25	21	9	12
Procurando por la Familia y Sociedad Civil	Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC), que soliciten entrar en la convocatoria de Lazos del Bienestar	Organizaciones Civiles constituidas	Solicitud de petición dirigida a la presidenta DIF Tamaulipas o en caso de convocatoria Cédula de Evaluación firmada por la Mesa de Dictaminación	No Aplica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bienestar en tu Mirada	Personas de grupos de atención prioritaria, con carencia de acceso a servicios de salud en el estado de Tamaulipas, mayores a 15 años	Personas adultas que requieren alguna cirugía de catarata o pterigión	Solicitud de petición dirigida a la Presidenta del Sistema DIF Tamaulipas, copia de la siguiente documentación: identificación oficial, CURP y comprobante de domicilio	Este programa va dirigido a personas de entre 15 a 99 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cuidando tu visión	Personas de grupos de atención prioritaria, con carencia de acceso a servicios de salud en el estado de Tamaulipas, preferentemente niños y adolescentes	Personas con problemas de estrabismo o catarata	Solicitud de petición dirigida a la Presidenta del Sistema DIF Tamaulipas, copia de la siguiente documentación: identificación oficial, CURP y comprobante de domicilio	Este programa va dirigido a personas de entre 0 a 99 años	16	8	8	15	5	9	28	14	14
Procurando por la Familia y Sociedad Civil	Personas Físicas o Morales que solicitan mediante petición, algún apoyo que fue recaudado por el Sistema DIF Tamaulipas mediante donativos	Persona Física en estado de vulnerabilidad, o Persona Moral sin fines de lucro o Instituciones de Enseñanza	Solicitud de petición dirigida a la Presidenta del Sistema DIF Tamaulipas o para las donaciones en especie, que se encuentre dentro del formato de selección para distribución	Este programa va dirigido a personas de entre 0 a 99 años, para personas físicas	244	81	159	21	4	10	5	0	0
Juntos Construimos Hogar	Personas susceptibles de atención prioritaria, que solicitan con una petición la construcción y/o rehabilitación de espacios de la vivienda	Personas en alto grado de vulnerabilidad, en especial, adultos mayores y personas con discapacidad	Copia INE, copia comprobante de domicilio, fotografías de la situación de la vivienda, copia constancia médica en caso de ser persona con discapacidad o enfermedad, para el caso de rehabilitación de vivienda, documento legal que avale ser propietario del predio	Este programa va dirigido a personas de entre 0 a 99 años	2	0	2	1	0	1	0	0	0

Nota: La información puede consultarse en la siguiente liga: <https://tinyurl.com/27rpfzf> de la Plataforma Nacional de Transparencia.

**DIF**  
TAMAULIPAS  
14 OCT. 2024  
10:42  
**RECIBIDO**  
DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA  
Y RENDICIÓN DE CUENTAS

Cd. Victoria, Tamaulipas, a 10 de octubre de 2024.

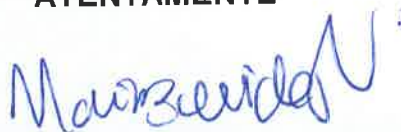
Oficio No. PDAM/0181/2024

**LIC. GRECIA VALERIA CHARLES ORTIZ**  
**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA Y RENDICION DE CUENTAS DE**  
**LA DIRECCION JURIDICA Y TRANSPARENCIA.**  
**PRESENTE.**

En atención a la solicitud de información, presentada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, registrada bajo el folio **280517324000082** y con el estadístico interno **SI-82-2024**, se anexa al presente la información reportada al tercer trimestre 2024, en los formatos LTAIPET-A67FXVA y LTAIPET-A67FXVB, correspondiente a esta Procuraduría.

Sin otro particular de momento, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**



**LIC. MARCIA BENAVIDES VILLAFRANCA**  
**PROCURADORA DE LA DEFENSA DEL ADULTO MAYOR P.A.S.**



**DIF**  
TAMAULIPAS  
PROCURADURÍA  
DE LA DEFENSA DEL ADULTO MAYOR

c.c.p. Archivo.

Ciudad Victoria, Tamaulipas a 10 de Octubre del 2024

**PROGRAMA** E165 Programa de Protección y Atención a Víctimas de Violencia

**Fortalecimiento de la Procuraduría de la Defensa del Adulto Mayor**

**Programas de servicios :** a) Servicios Jurídicos, b) Servicios Psicológicos y c) Intervenciones Sociales

**Población Objetivo**

Asesoría legal, representación jurídica y juicios en aras de garantizar la salvaguarda, protección y restitución de los derechos vulnerados

Atención y tratamiento psicológico en aras de garantizar el bienestar emocional de las y los Adultos(as) Mayores.

Investigaciones de campo, estudios socio económicos y los seguimientos correspondientes a las medidas implementadas a través de convenios de los familiares de las y los Adultos(as) Mayores.

**Persona Beneficiada sea Adulto Mayor; persona de 60 años cumplidos o más.**

**Requisitos**

Identificación oficial, CURP o acta de nacimiento (Requisito NO obligatorio), solicitud de servicio y que la persona beneficiaria tenga 60 años cumplidos o más

**Beneficiarios durante el ejercicio 2024.**

01/01/2024 al 30/09/2024

**Rangos de**

edad	menos de 60	5	6	11
60-64		81	103	184
65-69		43	87	130
70-74		87	105	192
75-79		46	94	140
80-84		53	67	120
85+		65	97	162

**Nota:** Las personas atendidas menos de 60 años, son personas encontradas en situación de vulnerabilidad en el momento de la atención se desconocía la edad y/o se debía atender por personal de la Procuraduría de la Defensa del Adulto Mayor

Anexo Oficio no. PDAM /0181/2024



## MEMORÁNDUM

No: M-DDC/229/2024

Cd. Victoria, Tamaulipas; a 11 de OCTUBRE de 202 4



Para: LIC. GRECIA VALERIA CHARLES ORTÍZ.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA Y TRANSPARENCIA DEL SISTEMA DIF TAMAULIPAS

En atención a oficio número UT/184/2024, adjunto al presente le envío información solicitada, así mismo enviada al correo de [transparencia.dif@diftamaulipas.gob.mx](mailto:transparencia.dif@diftamaulipas.gob.mx)

Sin otro particular de momento le saludo cordialmente.

ATENTAMENTE

**MVZ. SYLVIA M. GONZÁLEZ ESCANDÓN**  
**DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO**  
**DEL SISTEMA DIF TAMAULIPAS**



Copias:  
Archivo.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TAMAULIPAS  
Calzada Gral. Luis Caballero 297, Úrsulo Galván y Río San Juan, Tamatán,  
C.P. 87060, Ciudad Victoria, Tamaulipas  
Tel.: (834) 318 1400, 318 1418 y 318 1406  
[www.diftamaulipas.gob.mx](http://www.diftamaulipas.gob.mx)

**SISTEMA DIF TAMAULIPAS  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO**

<b>LISTADO COMPLETO DE TODOS LOS PROGRAMAS, APOYOS, BECAS QUE SU ENTIDAD MANEJA O COORDINA DURANTE EL EJERCICIO 2024.</b>	VIVERO PARA EL AUTOCONSUMO
<b>DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO PARA CADA UNO DE LOS PROGRAMAS Y APOYOS MENCIONADOS ESPECIFICANDO LOS CRITERIOS QUE DEFINEN A DICHA POBLACIÓN:</b>	Propiciar el desarrollo productivo de personas de los grupos de atención prioritaria del Estado de Tamaulipas a través del acceso a herramientas y actividades de promoción agrícola y forestal.
<b>REQUISITOS O CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD PARA ACCEDER A CADA PROGRAMA O APOYO:</b>	<p>Población y escuelas que soliciten la implementación de huertos, paquetes de semillas y herramientas de labranza; comunidades de alta marginación y rezago social determinadas en los diagnósticos exploratorios.</p> <p>Que el beneficiario se presente a solicitar el servicio, que se registre en el módulo de recepción, que sea persona de escasos recursos o en estado de vulnerabilidad o mediante peticiones de las escuelas.</p>
<b>NUMERO DE BENEFICIARIOS DE CADA PROGRAMA O APOYO DURANTE EL EJERCICIO 2024, DESAGREGADO POR GÉNERO: HOMBRES Y MUJERES, RANGO DE EDAD UTILIZADOS POR LA ENTIDAD.</b>	3463