



**Pabellón  
de  
Arteaga**

H. Ayuntamiento 2024 - 2027

*Trasciende por su Gente*

EN ATENCIÓN AL PROCEDIMIENTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, CON NÚMERO DE FOLIO 010054224000087 PABELLÓN DE ARTEAGA, AGUASCALIENTES A 22 DE OCTUBRE 2024. VISTA LA SOLICITUD PRESENTADA POR MEDIO ELECTRÓNICO EN LA PLATAFORMA PNT RECIBIDA EN ESTA UNIDAD DE ENLACE CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 4, 71, 72, 74 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES, SE TIENE COMO DESIGNADO LA PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA PARA RECIBIR Y OÍR NOTIFICACIÓN.

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 4, 71, 74 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES, SE LE INFORMA LO QUE LOS SUJETOS GENERADORES DE LA INFORMACIÓN HACEN LLEGAR A ESTA UNIDAD DE TRANSPARENCIA PARA DAR SEGUIMIENTO A LA PRESENTE SOLICITUD DE INFORMACION SIENDO LA CONTESTACIÓN LO SIGUIENTE:

#### **RESPUESTA A SOLICITUD CON NUMERO DE FOLIO 010054224000087;**

Vista la solicitud presentada y registrada en la Plataforma Nacional de Transparencia, se solicita lo siguiente:

“Me podrías decir cuáles programas sociales se llevaron a cabo en el 2024 y cuáles son los lineamientos de estos llevados por la dirección del Inapam, DIF, Instituto de las Mujeres y Desarrollo Social.”

Se le dice al solicitante que referente a la información solicitada a esta unidad de transparencia se solicita mediante el memorándum 002-A, 002-B, 002C, 002D a los departamentos de Desarrollo Social, Instituto Pabellonense de las Mujeres, INAPAM, y DIF, del Municipio de Pabellón de Arteaga, dando estas áreas respuesta mediante el oficio 09/DS/2024, 001/2024, 088/2024, 007/2024

Dicho lo anterior y con el único fin de garantizarle el derecho de acceso a la información pública, tengo a bien comunicarle que ésta Unidad de Transparencia se encuentra siempre y en todo momento a su disposición, situación por la cual le anuncio que para cualquier duda o aclaración puede Usted acudir a las instalaciones que ocupa la Unidad de Transparencia del Municipio de Pabellón de Arteaga, ubicada en la Calle Pino Suárez 14, Zona Centro, 20670 Pabellón de Arteaga, Ags., donde será Usted atendido por el que suscribe, en un horario de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 horas.

EL SUSCRITO MTRO. EDGAR ALAAN MOTA ARAUJO, RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL MUNICIPIO DE PABELLÓN DE ARTEAGA AGUASCALIENTES, LE INFORMA LO QUE LOS SUJETOS GENERADORES DE LA INFORMACIÓN HACEN LLEGAR A ESTA UNIDAD DE TRANSPARENCIA.



465 958 01 16



Pino Suárez No. 14,  
Zona Centro, 20670  
Pabellón de Arteaga, Ags.





**Pabellón  
de  
Arteaga**

H. Ayuntamiento 2024 - 2027

*Trasciende por su Gente*



465 958 01 16



Pino Suárez No. 14,  
Zona Centro, 20670  
Pabellón de Arteaga, Ags.





**Pabellón  
de  
Arteaga**

H. Ayuntamiento 2024 - 2027

*Trasciende por su Gente*

**MEMORANDUM 002-A**

Pabellón de Arteaga, Ags., a 22 de octubre del 2024

**C. JONATHAN FRANCISCO DÍAZ MONTOYA  
DIRECTOR DEL DIF  
DEL MUNICIPIO DE PABELLON DE ARTEAGA**

**P R E S E N T E**

Sirva la presente para enviar un cordial saludo, y de la misma manera, pedirle pueda dar respuesta a la presente solicitud, tal como lo marca la Ley de Transparencia del Estado de Aguascalientes, y de la que invoco el Artículo 45 fracción II, IV, XI, XII, así como el Artículo 46 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, mismo que establece que estamos obligados a dar contestación a la ciudadanía a las solicitudes de información, misma que lo hace a través del portal de transparencia; solicito a usted de favor, pueda dar respuesta en un plazo máximo de 3 días por lo anterior expuesto:

Solicitud con folio **010054224000087**:

**Información solicitada:**

Me podrías decir cuáles programas sociales se llevaron a cabo en el 2024 y cuáles son los lineamientos de estos llevados por la dirección del DIF.

Le pido su apoyo para poder cumplir con la contestación, para así dar cumplimiento a la solicitud arriba descrita, se dé su compromiso y actitud para con los ciudadanos del municipio de Pabellón de Arteaga y más en tan importante cargo que usted representa, por lo que reitero mi admiración y respeto, le envié un fuerte abrazo.

**ATENTAMENTE:**

**MTRO. ALAAN MOTA  
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
DEL MUNICIPIO DE PABELLON DE ARTEAGA.**

E'D' AM  
c.c.p. Archivo.

*Recibi original  
22/10/2024  
G.J. 12:41 pm.*



465 958 01 16



Pino Suárez No. 14,  
Zona Centro, 20670  
Pabellón de Arteaga, Ags.







**Pabellón  
de  
Arteaga**

H. Ayuntamiento 2024 - 2027

*Trasciende por su Gente*

**DEPENDENCIA:** PRESIDENCIA MUNICIPAL

**DIRECCIÓN:** SISTEMA DIF MUNICIPAL

**NÚMERO DE MEMORÁNDUM:** 007/2024

**ASUNTO:** Respuesta a memorándum 002-A.

Pabellón de Arteaga, Ags; 24 de octubre 2024.

**MTRO. ALAAN MOTA**  
**ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**P R E S E N T E.**

Por este medio me es grato saludarle y a la vez la presente tiene como fin dar respuesta al **memorándum 002-A**, con fecha de recepción 22 de octubre del año en curso; en el cual solicita los programas sociales que se llevaron a cabo en el 2024 y los lineamientos de los mismos llevados por la dirección de DIF; adjunto la información requerida, así mismo se hace llegar vía correo electrónico.

Sin otro particular por el momento, que a sus órdenes para cualquier duda y/o aclaración.

**ATENTAMENTE**

**C. JONATHAN FRANCISCO DIAZ MONTOYA**  
**DIRECTOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL**  
**DE LA FAMILIA (DIF)**

C.c.p.-Archivo



465 958 01 16



Pino Suárez No. 14,  
Zona Centro, 20670  
Pabellón de Arteaga, Ags.



## **PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA EN LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA**

- 1.- 83 beneficiarios (20 mujeres embarazadas, 63 niños de 6 a 24 meses de edad).
  - 2.- Criterios de selección y lineamientos publicados en el periódico oficial del estado de Aguascalientes.
- SEDIF/SMDIF: Identificar en todo el estado de Aguascalientes localidades y AGEB (Área Geo Estadística Básica) rurales y urbanas con alta y muy alta marginación.
- SEDIF/SMDIF: Seleccionar a las personas con alto grado de desnutrición y carencia alimentaria en base a los estudios socioeconómicos.
- SEDIF/SMDIF: Elaborar un registro de las personas que cumplen con el requisito para el programa.
- SEDIF/SMDIF: Determinar la cantidad de asignaciones para cada zona o lugar.
- BENEFICIARIO: Los seleccionados deben entregar documentación que se requiera (estudio socioeconómico, copia INE, CURP, comprobante de domicilio).
- BENEFICIARIO: Firmar el aviso de privacidad como el soporte del uso que se dará a la información.
- SEDI/SMDIF: Elaborar el padrón de beneficiarios que conforman el programa.

## **PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCIÓN PRIORITARIA**

- 1.-652 beneficiarios (500 niños de 2 a 5 años 11 meses de edad, 152 adultos mayores, discapacidad y carencia).
  - 2.- Criterios de selección y lineamientos publicados en el periódico oficial del estado de Aguascalientes:
- SEDIF/SMDIF: Identificar en todo el estado de Aguascalientes localidades y AGEB (Área Geo Estadística Básica) rurales y urbanas con alta y muy alta marginación.
- SEDIF/SMDIF: Seleccionar a las personas con alto grado de desnutrición y carencia alimentaria en base a los estudios socioeconómicos.
- SEDIF/SMDIF: Elaborar un registro de las personas que cumplen con el requisito para el programa.
- SEDIF/SMDIF: Determinar la cantidad de asignaciones para cada zona o lugar.
- BENEFICIARIO: Los seleccionados deben entregar documentación que se requiera (estudio socioeconómico, copia INE, CURP, comprobante de domicilio).

BENEFICIARIO: Firmar el aviso de privacidad como el soporte del uso que se dará a la información.

SEDIF/SMDIF: Elaborar el padrón de beneficiarios que conforman el programa.

#### **PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR MODALIDAD FRIO**

1.- 900 beneficiarios (niños o niñas entre 6 y 12 años).

2.- Criterios de selección y lineamientos publicados en el periódico oficial del estado de Aguascalientes:

SEDIF/SMDIF: Nivel socioeconómico y entorno de la Institución.

SEDIF/SMDIF: Dar prioridad a los casos de desnutrición severa o inseguridad alimentaria.

SEDIF/SMDIF: Identificar y dar prioridad a los planteles de los municipios con alto grado de marginación, por oficio de petición al programa o visita personal al plantel.

SEDIF/SMDIF: Integrar a todos los planteles de CONAFE en el programa.

SEDIF/SMDIF: Nivel de marginación social, dando prioridad al muy alto grado de acuerdo a la CONAPO 2020.

SEDIF/SMDIF: Realizar reunión en el plantel con padres de familia para explicar las reglas de operación.

SEDIF/SMDIF: En caso de aceptar el programa, se solicita la información de los beneficiarios (estudio socioeconómico y CURP).

SEDIF/SMDIF: Se elabora el padrón de beneficiarios que conforman el programa.

#### **PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR MODALIDAD FRIO**

1.- 447 beneficiarios (275 comunitarios de adultos mayores y personas en carencia y 172 escolares).

2.- Criterios de selección y lineamientos publicados en el periódico oficial del estado de Aguascalientes:

PLANTELE ESCOLAR: El plantel escolar debe contar con un espacio que cumpla con los requisitos de servicios básicos necesarios.

SEDIF/SMDIF: Dar prioridad a los casos de desnutrición severa o inseguridad alimentaria.

SEDIF/SMDIF: Nivel de marginación social, dando prioridad al alto y muy alto grado de acuerdo a la CONAPO 2020.

SEDIF/SMDIF: Identificar y dar prioridad a los planteles de los municipios con alto y muy alto grado de marginación, por oficio de petición al programa o visita personal del plantel.

SEDIF/SMDIF: Verificar que el plantel escolar debe contar con un espacio que cumpla con los requisitos de servicios básicos necesarios.

SEDIF/SMDIF: Realizar reunión en el plantel con padres de familia para explicar las reglas de operación.

SEDIF/SMDIF: En caso de aceptar el programa, se solicita información de los beneficiarios (estudio socioeconómico, copia INE, CURP, comprobante de domicilio y en caso de discapacidad certificado médico).

SEDIF/SMDIF: Se elabora el padrón de beneficiarios que conforman el programa.

SEDIF/SMDIF: Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia de Aguascalientes.

SEDIF/SMDIF: Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia. Según el H. Ayuntamiento en función.

## **PROGRAMAS SOCIALES EN TRABAJO SOCIAL**

Recepción de documentación para la gestión de apoyos funcionales por medio del Instituto de Beneficencia Pública del Estado de Aguascalientes, dicha documentación es la comprendida por:

INE, COMPROBANTE DE DOMICILIO Y CURP, en caso de ser menores de edad se agrega ACTA DE NACIMIENTO, en caso de solicitar apoyo de movilidad se agrega DICTÁMEN MÉDICO, LLENADO Y FIRMA DE EXPEDIENTE EMITIDO POR IBPE: CARTA DE SOLICITUD, ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO, AVISO DE PRIVACIDAD, CONSENTIMIENTO INFORMADO, CARTA COMPROMISO.

La documentación anterior se solicita para gestionar alguno de los siguientes apoyos:

- Lentes de armazón
- Lente intraocular
- Aparato auditivo
- Silla de ruedas PCA y PCI
- Prótesis de pierna, de rodilla y de cadera
- Muletas, bastón, andadera
- Cirugía bariátrica
- Implantes expansores y mamarios
- Insumos para linfedema
- Prótesis externa de mama
- Brasiere de tela suave para prótesis
- Silla de baño para personas discapacitadas
- Diademas óseas
- Otros

Una vez completo el expediente, se entrega en las oficinas del IBPEA, quienes a su vez lo entregan a la dirección general de la administración del patrimonio de la Beneficencia Pública, una vez aprobado se realiza la programación para la entrega del apoyo. Es importante señalar que la entrega la realiza directamente el IBPEA.





**Pabellón  
de  
Arteaga**

H. Ayuntamiento 2024 - 2027

*Trasciende por su Gente*

**MEMORANDUM 002-B**

Pabellón de Arteaga, Ags., a 22 de octubre del 2024

**C. MA. JUANA MEJÍA VALDEZ**  
**DIRECTORA DEL INAPAM**  
**DEL MUNICIPIO DE PABELLON DE ARTEAGA**

**P R E S E N T E**

Sirva la presente para enviar un cordial saludo, y de la misma manera, pedirle pueda dar respuesta a la presente solicitud, tal como lo marca la Ley de Transparencia del Estado de Aguascalientes, y de la que invoco el Artículo 45 fracción II, IV, XI, XII, así como el Artículo 46 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, mismo que establece que estamos obligados a dar contestación a la ciudadanía a las solicitudes de información, misma que lo hace a través del portal de transparencia; solicito a usted de favor, pueda dar respuesta en un plazo máximo de 3 días por lo anterior expuesto:

Solicitud con folio **010054224000087**:

**Información solicitada:**

Me podrías decir cuáles programas sociales se llevaron a cabo en el 2024 y cuáles son los lineamientos de estos llevados por la dirección del INAPAM.

Le pido su apoyo para poder cumplir con la contestación, para así dar cumplimiento a la solicitud arriba descrita, se dé su compromiso y actitud para con los ciudadanos del municipio de Pabellón de Arteaga y más en tan importante cargo que usted representa, por lo que reitero mi admiración y respeto, le envió un fuerte abrazo.

**ATENTAMENTE:**

**MTRQ. EDGAR ALAAN MOTA ARAUJO**  
**ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**DEL MUNICIPIO DE PABELLON DE ARTEAGA.**

22/10/2024  
11:00 am

c.c.p. Archivo.

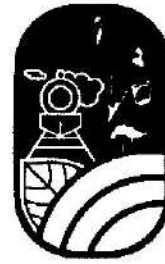


465 958 01 16



Pino Suárez No. 14,  
Zona Centro, 20670  
Pabellón de Arteaga, Ags.





**Pabellón  
de  
Arteaga**  
H. Ayuntamiento 2024 - 2027

*Trasciende por su Gente*

Pabellón de Arteaga, Ags., 23 octubre del 2024.

**MEMORANDUM: 088/2024**

**EXPEDIENTE: INAPAM**

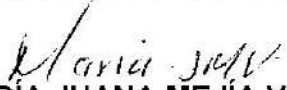
**ASUNTO: INFORMACIÓN SOLICITADA**

**MTRO. EDGAR ALAAN MOTA ARAUJO  
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
DEL MUNICIPIO DE PABELLÓN DE ARTEAGA.  
PRESENTE.**

Por medio del presente y de la manera más atenta me dirijo a usted para enviarle un cordial saludo y al mismo tiempo darle contestación al memorándum 002-B se anexa la información correspondiente a los programas sociales y lineamientos que se ejecutaran.

Sin otro particular por el momento, me despido de usted deseándole un exitoso día.

**ATENTAMENTE**

  
**MARÍA JUANA MEJÍA VALDEZ  
DIRECTORA DE INAPAM**

c.c.p. Archivo.



465 958 01 16



Pino Suárez 14,  
Zona Centro, 20670  
Pabellón de Arteaga, Ags.



## **PROGRAMAS SOCIALES DE INAPAM**

### **1. Donación de desayunos**

#### **Lineamientos**

- Estudio Socioeconómico
- Ser mayor de 60 años
- Documentación del adulto mayor actual

### **2. Comedor comunitario**

#### **Lineamientos**

- Estudio Socioeconómico
- Ser mayor de 60 años
- Documentación del adulto mayor actual
- Se cobra una cota mínima de 10 pesos

### **3. Programa de recreación y acción para adultos mayores**

#### **Lineamientos**

- Cedula de inscripción
- Ser mayor de 60 años
- Documentación del adulto mayor actual

### **4. Programa de prevención y promoción de la salud**

#### **Lineamientos**

- Expediente Clínico
- Ser mayor de 60 años
- Documentación del adulto mayor actual

### **5. Programas de turismo**

#### **Lineamientos**

- Certificado medico
- Ser mayor de 60 años
- Responsiva de salida
- Documentación del adulto mayor

### **6. Programa de actividades socioculturales**

#### **Lineamientos**

- Certificado medico
- Ser mayor de 60 años
- Documentación del adulto mayor



**Pabellón  
de  
Arteaga**

H. Ayuntamiento 2024 - 2027

**Trasciende por su Gente**

**MEMORANDUM 002-C**

Pabellón de Arteaga, Ags., a 22 de octubre del 2024

**C. ALEJANDRA TERRAZAS ACOSTA**  
**DIRECTORA DEL INSTITUTO PABELLONENSE DE LAS MUJERES**  
**DEL MUNICIPIO DE PABELLON DE ARTEAGA**

**P R E S E N T E**

Sirva la presente para enviar un cordial saludo, y de la misma manera, pedirle pueda dar respuesta a la presente solicitud, tal como lo marca la Ley de Transparencia del Estado de Aguascalientes, y de la que invoco el Artículo 45 fracción II, IV, XI, XII, así como el Artículo 46 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, mismo que establece que estamos obligados a dar contestación a la ciudadanía a las solicitudes de información, misma que lo hace a través del portal de transparencia; solicito a usted de favor, pueda dar respuesta en un plazo máximo de 3 días por lo anterior expuesto:

Solicitud con folio **010054224000087**:

**Información solicitada:**

Me podrías decir cuáles programas sociales se llevaron a cabo en el 2024 y cuáles son los lineamientos de estos llevados por la dirección del Instituto Pabellonense de las Mujeres.

Le pido su apoyo para poder cumplir con la contestación, para así dar cumplimiento a la solicitud arriba descrita, se dé su compromiso y actitud para con los ciudadanos del municipio de Pabellón de Arteaga y más en tan importante cargo que usted representa, por lo que reitero mi admiración y respeto, le envié un fuerte abrazo.

**ATENTAMENTE:**

**MTRO. ALAAN MOTA**  
**ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**DEL MUNICIPIO DE PABELLON DE ARTEAGA.**

E'D' AM  
c.c.p. Archivo.

Recibi  
Jessica Jazmin  
Gabina Garcia  
1PM  
22/10/24  
11:48 a.m



465 958 01 16



Pino Suárez No. 14,  
Zona Centro, 20670  
Pabellón de Arteaga, Ags.





**Pabellón  
de  
Arteaga**

H. Ayuntamiento 2024 - 2027

*Trasciende por su Gente*

Pabellón de Arteaga, a 23 de octubre del 2024.

EXP/2024

MEMO-001

**Asunto:** Respuesta

**MTRO. ALAAN MOTA**  
**ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**DEL MUNICIPIO DE PABELLON DE ARTEAGA.**

**PRESENTE**

Por medio del presente escrito me permito dar RESPUESTA a la solicitud con folio: 010054224000087.

**INFORMACION SOLICITADA:**

"Me podrías decir cuales programas sociales se llevaron a cabo en el 2024 y cuales son los lineamientos de estos llevados por la dirección del instituto Pabellonense de las Mujeres."

**RESPUESTA:**

Se anexa tabla, al reverso.

Esperando dar respuesta a la solicitud de los ciudadanos del municipio de Pabellón de Arteaga; sin más por el momento me despido de Usted, deseándole éxito en todas y en cada una de sus labores desempeñadas.

**ATENTAMENTE**

**LIC. ALEJANDRA TERRAZAS ACOSTA**  
**DIRECTORA DEL INSTITUTO PABELLONENSE**  
**DE LAS MUJERES.**



465 958 01 16



Pino Suárez No. 14,  
Zona Centro, 20670  
Pabellón de Arteaga, Ags.







**Pabellón  
de  
Arteaga**

El Ayuntamiento 2004 - 2027

*Trasciende por su Gente*

**PROGRAMAS SOCIALES  
PERIODO 2024**

| PROGRAMA  | LINEAMIENTOS  | COSTO     |
|---|---|-----------|
| Mastografía   | <ul style="list-style-type: none"><li>No contar con IMSS o ISSTE</li><li>Contar con la edad de 40 a 69 años de edad</li></ul>   | Sin costo |
| Programa Economía Segura para Madres Solteras       | <ul style="list-style-type: none"><li>Aplicación de estudio socioeconómico.</li><li>No contar con seguridad social.</li><li>No estar bajo ningún régimen de matrimonio.</li><li>No recibir pensión alimenticia.</li><li>Tener edad de 18 a 59 años.</li></ul> | Sin costo |
| Donación de verdura de La Huerta                    | <ul style="list-style-type: none"><li>Ser perteneciente al municipio.</li><li>Ser madre o padre de familia.</li></ul>   | Sin costo |
| Taller Diseño de Ceja en Cabecera Municipal         | <ul style="list-style-type: none"><li>Mujer perteneciente al municipio.</li><li>Edad 15 años en adelante.</li><li>Copia de la INE.</li><li>Copia del comprobante de domicilio.</li></ul>  | Sin costo |
| Taller Diseño de Ceja en Comunidad El Rayo          | <ul style="list-style-type: none"><li>Mujer perteneciente a la comunidad.</li><li>Edad 15 años en adelante.</li><li>Copia de la INE.</li><li>Copia del comprobante de domicilio.</li></ul>  | Sin costo |
| Taller Aplicación de Uñas en la Comunidad Letras    | <ul style="list-style-type: none"><li>Mujer perteneciente a la comunidad.</li><li>Edad 15 años en adelante.</li><li>Copia de la INE.</li><li>Copia del comprobante de domicilio.</li></ul>  | Sin costo |
| Taller Aplicación de Uñas en la Comunidad Los Lira  | <ul style="list-style-type: none"><li>Mujer perteneciente a la comunidad.</li><li>Edad 15 años en adelante.</li><li>Copia de la INE.</li><li>Copia del comprobante de domicilio.</li></ul>  | Sin costo |
| Taller Crochet en Comunidad Ejido Ojo Zarco La Loma | <ul style="list-style-type: none"><li>Mujer perteneciente a la comunidad.</li><li>Edad 15 años en adelante.</li><li>Copia de la INE.</li></ul>  | Sin costo |



465 958 01 16



Pino Suárez No. 14,  
Zona Centro, 20670  
Pabellón de Arteaga, Ags.





**Pabellón  
de  
Arteaga**  
H. Ayuntamiento 1954-2017

*Trasciende por su Gente*

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Copia del comprobante de domicilio.</li></ul>   |   |
| Taller Crochet en instalaciones del INAPAM           | <ul style="list-style-type: none"><li>• Mujer perteneciente al mpio.</li><li>• Edad 15 años en adelante.</li><li>• Copia de la INE.</li></ul> Copia del comprobante de domicilio.   | Sin costo   |
| Taller Repostería en Cabecera Municipal              | <ul style="list-style-type: none"><li>• Mujer perteneciente al mpio.</li><li>• Edad 15 años en adelante.</li><li>• Copia de la INE.</li></ul> Copia del comprobante de domicilio.   | Sin costo   |
| Taller Decoración en Globos en Cabecera Municipal    | <ul style="list-style-type: none"><li>• Mujer perteneciente al mpio.</li><li>• Edad 15 años en adelante.</li><li>• Copia de la INE.</li></ul> Copia del comprobante de domicilio.   | Se cubrió la mitad de costo por parte del Instituto y la mitad restante la cubrió la beneficiada la cual fue una cuota por \$400.00 |
| Taller Bordado en Fraccionamiento FOVISSTE           | <ul style="list-style-type: none"><li>• Mujer perteneciente al mpio.</li><li>• Edad 15 años en adelante.</li><li>• Copia de la INE.</li></ul> Copia del comprobante de domicilio.   | Sin costo   |
| Taller Aux. en Enfermería instalación del Cecati 154 | <ul style="list-style-type: none"><li>• Mujer perteneciente al mpio.</li><li>• Edad 15 años en adelante.</li><li>• Copia de la INE.</li><li>• Copia del comprobante de domicilio.</li><li>• Oficio de canalización para el cecati #154 expedido por el Instituto Pabellonense de las Mujeres.</li></ul> | Sin costo   |



465 958 01 16



Pino Suárez No. 14,  
Zona Centro, 20670  
Pabellón de Arteaga, Ags.





**Pabellón  
de  
Arteaga**

H. Ayuntamiento 2024 - 2027

*Trasciende por su Gente*

**MEMORANDUM 002-D**

Pabellón de Arteaga, Ags., a 22 de octubre del 2024

**C. MIGUEL ROBERTO MEJÍA QUIROZ  
DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL  
DEL MUNICIPIO DE PABELLON DE ARTEAGA**

**P R E S E N T E**

Sirva la presente para enviar un cordial saludo, y de la misma manera, pedirle pueda dar respuesta a la presente solicitud, tal como lo marca la Ley de Transparencia del Estado de Aguascalientes, y de la que invoco el Artículo 45 fracción II, IV, XI, XII, así como el Artículo 46 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, mismo que establece que estamos obligados a dar contestación a la ciudadanía a las solicitudes de información, misma que lo hace a través del portal de transparencia; solicito a usted de favor, pueda dar respuesta en un plazo máximo de 3 días por lo anterior expuesto:

Solicitud con folio **010054224000087:**

**Información solicitada:**

Me podrias decir cuáles programas sociales se llevaron a cabo en el 2024 y cuáles son los lineamientos de estos llevados por la dirección de Desarrollo Social.

Le pido su apoyo para poder cumplir con la contestación, para así dar cumplimiento a la solicitud arriba descrita, se dé su compromiso y actitud para con los ciudadanos del municipio de Pabellón de Arteaga y más en tan importante cargo que usted representa, por lo que reitero mi admiración y respeto, le envié un fuerte abrazo.

**ATENTAMENTE:**

**MTRO. EDGAR ALAAN MOTA ARAUJO  
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
DEL MUNICIPIO DE PABELLON DE ARTEAGA.**

*Recib. Des Soc  
27/10/24 11:45  
c.c.p. Archivo.  
Melisa Flores*



465 958 01 16



Pino Suárez No. 14,  
Zona Centro, 20670  
Pabellón de Arteaga, Ags.





**Pabellón  
de  
Arteaga**  
H. Ayuntamiento 2024 - 2027

*Trasciende por su Gente*

**Pabellón de Arteaga, Ags. 22 de octubre del 2024**

**Asunto: Lo que se indica**

**MEMORANDUM No. 09/DS/2024**

**MTRO. EDGAR ALAAN MOTA ARAUJO  
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRASPARENCIA  
DEL MUNICIPIO DE PABELLÓN DE ARTEAGA.  
PRESENTE:**

Por este conducto reciba un cordial saludo y en respuesta al **MEMORANDUM 002-D** con solicitud de folio **010054224000087** recibido el día 22 de octubre del presente año; me permito anexarle la información solicitada.

Sin otro asunto en particular por el momento me despido de Usted agradeciendo la atención al presente.

**ATENTAMENTE**

**ING. MIGUEL ROBERTO MEJÍA QUIROZ  
DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL**

C.C.P. ARCHIVO



465 958 01 16



Pino Suárez No. 14,  
Zona Centro, 20670  
Pabellón de Arteaga, Ags.



**PROGRAMAS SOCIALES DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL 2024**

| <b>PROGRAMA 2024</b>                             | <b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN</b>  |
|--|---|
| <b>MEJORA A LA VIVIENDA CALENTADORES SOLARES</b> | <a href="https://1drv.ms/b/s!AmGru4S4clfuuxf-qYbkfPtJSwUc?e=8X4GdM">https://1drv.ms/b/s!AmGru4S4clfuuxf-qYbkfPtJSwUc?e=8X4GdM</a>   |
| <b>MEJORA A LA VIVIENDA ESTUFAS ECOLÓGICAS</b>   | <a href="https://1drv.ms/b/s!AmGru4S4clfuuxf-qYbkfPtJSwUc?e=8X4GdM">https://1drv.ms/b/s!AmGru4S4clfuuxf-qYbkfPtJSwUc?e=8X4GdM</a>   |
| <b>MEJORA A LA VIVIENDA CISTERNAS 1100 LTS</b>   | <a href="https://1drv.ms/b/s!AmGru4S4clfuuxf-qYbkfPtJSwUc?e=8X4GdM">https://1drv.ms/b/s!AmGru4S4clfuuxf-qYbkfPtJSwUc?e=8X4GdM</a>   |
| <b>SUMINISTRO DE CISTERNAS 2500 LTS</b>          | <a href="https://1drv.ms/b/s!AmGru4S4clfuuxf-qYbkfPtJSwUc?e=8X4GdM">https://1drv.ms/b/s!AmGru4S4clfuuxf-qYbkfPtJSwUc?e=8X4GdM</a>   |
| <b>MEJORA A LA VIVIENDA TECHO CON LAMINAS</b>    | <a href="https://1drv.ms/b/s!AmGru4S4clfuuxf-qYbkfPtJSwUc?e=8X4GdM">https://1drv.ms/b/s!AmGru4S4clfuuxf-qYbkfPtJSwUc?e=8X4GdM</a>   |
| <b>BECAS DE ESTÍMULOS A LA EDUCACIÓN BÁSICA</b>  | <a href="https://1drv.ms/b/c/ee8770b884bbab61/EZiIUZNjh45Iry6M7KfEwDoBqjYKeWYk6vrOK-L4u9W_EQ?e=Wc4z6n">https://1drv.ms/b/c/ee8770b884bbab61/EZiIUZNjh45Iry6M7KfEwDoBqjYKeWYk6vrOK-L4u9W_EQ?e=Wc4z6n</a> |