

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

INFORME DEL COMITÉ DE ACCIONES

4.6 ¿Recibieron respuestas a las quejas que se entregaron a la autoridad competente?

Sí	1
----	---

No	0
----	---

5. ¿De acuerdo con la información proporcionada por los servidores públicos del Programa, consideran que la localidad, la comunidad o las personas beneficiadas, cumplen con los requisitos para ser beneficiarios (as)?

Sí	1
----	---

No	0
----	---

6. ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?

Sí	1
----	---

No	0
----	---

7. ¿El Programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres?

Sí	1
----	---

No	0
----	---

Si quieres reportar algo o requieres mayor información dirígete a:

Sistema para el Desarrollo integral de la Familia - Unidad de Asistencia e Integración Social
 Prolongación Xochicalco 947, 2° piso, Colonia Santa Cruz Atoyac, Delegación Benito Juárez, C.P. 06070, Ciudad de México
 01 55 3003 2200, extensión 4012 y 1410, julio.roque@dif.gob.mx

 Nombre y firma del servidor público que recibe este informe

 Nombre y firma del (la) integrante del Comité

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.