GTO
Grandeza de México

REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Comonfort
¡Orgullo y Tradición!

COMONFORT GUANAJUATO.
HONORABLE AYUNTAMIENTO 2021-2024

Registro de Trámites y Servicios			
Municipio de Comonfort, Guanajuato			
HOMOCLAVE	MS-COM-SDIF-10	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	21/03/2023
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO			
ATENCION ALIMENTARIA A GRUPOS PRIORITARIOS			
ENTREGA DE PAQUETES DE INSUMOS ALIMENTICIOS A GRUPOS PRIORITARIOS			
II. MODALIDAD			
PRESENCIAL			
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO			
CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTICULO 4 REGLAMENTO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE COMONFORT GTO; ARTICULOS 4,5,6,8,9 REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA ASISTENCIA ALIMENTARIA 2022-2023			
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO			
POBLACION ABIERTA EN SITUACION VULNERABLE			
PASOS			
1. HACER VISITAS CON LOS DELEGADOS PARA IDENTIFICAR PERSONAS CON VULNERABILIDAD		4. ENTREGA DE INSUMOS A LOS BENEFICIARIOS	
2. LLEVAR A CABO REUNIONES PARA FORMAR COMITES		5.RECABAR EVIDENCIAS	
3. CONFORMACION DEL PADRON DE BENEFICIARIOS			
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO, SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE	
1. COPIA DE CURP			
2. COPIA COMPROBANTE DE DOMICILIO			
3. NO SER PERSONA BENEFICIADA DE OTRO TIPO DE APOYO DEL PROGRAMA			
4. TENER SU DOMICILIO EN MUNICIPIO LOCALIDADES O AGEB RURALES, URBANA.			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO			
SE PRESENTA EN FORMATOS ENVIADOS POR EL ESTADO, FORMATO DE LISTA DE ASISTENCIA, FORMATO DE REGISTRO DE CURP, FORMATO DE REGISTRO DE EVIDENCIAS, ESCRITO PARA CONFORMACION DE COMITÉ, INVENTARIO, DICTAMEN DE PROTECCION CIVIL.			
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
N/A		N/A	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN			
N/A			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
DIEGO SEBASTIAN AVILES RAMIREZ	412-690-24-70	alim.difcomon@gmail.com	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA SU RESOLUCIÓN		
30 DIAS	AFIRMATIVA FICTA	NO	NEGATIVA FICTA	X
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL		3 DIAS	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN		3 DIAS	
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CALCULO		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
N/A		N/A	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.			
N/A			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO			
SE TOMAN EN CUENTA LAS PERSONAS QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS QUE MARCAN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS			
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	SDIF MUNICIPAL		
ÁREA O DEPARTAMENTO:	ALIMENTARIO		
DOMICILIO(S):	PLAZA PRINCIPAL S/N		
XVI. HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO			
9:00 A 16:00 HRS DE LUNES A VIERNES			
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS			
DOMICILIO(S):	PLAZA PRINCIPAL S/N		
TELÉFONO(S):	412-15-6-20-90		
CORREO ELECTRÓNICO(S):	alim.difcomon@gmail.com		
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO			
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
CONTRALORIA	412-15-6-20-05 EXT. 106	contraloria@comonfort.gob.mx	
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO			
NO APLICA			