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-13	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	21/03/2023
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO			
Talleres Comunitarios			
Capacitar a la comunidad o solicitantes de los temas de interés colectivo.			
II. MODALIDAD			
Presencial			
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO			
Constitución política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 1. Reglamento del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Comonfort, Articulo 8 y 9 Reglas de operación del Programa "Red móvil salud y Bienestar comunitario"			
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO			
Cuando dentro de la comunidad, ha sido conformado un grupo de desarrollo comunitario "Red Móvil", Salud y Bienestar comunitario de acuerdo a las necesidades que presenta la comunidad resultado del diagnóstico participativo conformado por el grupo de desarrollo comunitario			
PASOS			
1.-Ser Parte del grupo de desarrollo comunitario	4. Gestionar talleres		
2.-Detectar las necesidades de su comunidad	5. Asistir constantemente al grupo de desarrollo comunitario		
3.-Solicitar el taller a su promotora municipal	6.		
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.- ser parte del grupo de desarrollo comunitario "Red Móvil" salud y Bienestar comunitario			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO			
Es de manera verbal			
VI. 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	
Ma. del Rocío Ángeles	412-15-6-20-90	sdifcomonfort@gmail.com	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA SU RESOLUCIÓN		
30 días hábiles	AFIRMATIVA FICTA		NEGATIVA FICTA	x
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL	N/A		
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN	N/A		
N/A	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO		
No aplica	N/A		
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCION QUE SE EMITE			
N/A			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO			
Ser integrante del Grupo de Desarrollo comunitario y su participación			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS			
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	DIF Municipal		
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Red Móvil, Salud y Bienestar comunitario		
DOMICILIO(S):	Plaza principal S/N Zona Centro		
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 zona centro		
TELÉFONO(S):	412-15-6-20-90		
CORREO ELECTRÓNICO(S):	sdifcomonfort@gmail.com		
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO			
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
Contraloría	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			
N/A			
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN	SELLO DE LA DIRECCIÓN		
C. MA. DEL ROCIO ANGELES DIRECTORA GENERAL DEL SDIF DEL MUNICIPIO DE COMONFORT. GTO			