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-17	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	21/03/2023
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO			
APOYO EN LA EDAD PREESCOLAR			
II. MODALIDAD			
PRESENCIAL			
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO			
CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTICULO 1,3 REGLAMENTO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE COMONFORT ARTICULO 8,9 LEY PARA REGULAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN CUIDADO Y DESARROLLO INFANTIL EN EL ESTADO DE GTO. REGLAS DE OPERACIÓN "CENTROS DE ATENCIÓN, CUIDADO Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL" EJERCICIO FISCAL 2023.			
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO			
EL SERVICIO SE OTORGA A MENORES DE EDAD DESDE LOS 3 AÑOS A 6 AÑOS			
PASOS			
1. ACUDIR AL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO Y SOLICITAR UN ESPACIO PARA EL MENOR.		4. VERIFICAR QUE HAYA ESPACIO EN EL ÁREA QUE SE DESEA INGRESAR AL MENOR	
2. CUBRIR LOS REQUISITOS QUE SE SOLICITAN Y ENTREGAR DOCUMENTACIÓN COMPLETA.		5. ESPERAR LA RESPUESTA DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO	
3. REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN		6. CANALIZAR AL MENOR AL CENTRO	
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. 3 COPIA DE IDENTIFICACIÓN DEL PADRE TUTOR		6.- 1 CARTA RESPONSIVA FIRMADA POR EL PADRE TUTOR.	
2. 3 COPIAS DEL ACTA DE NACIMIENTO MENOR		7.- 1 DATOS VERÍDICOS DE CONTACTO DEL TUTOR.	
3.- 3 COPIAS DE LA CURP DEL MENOR			
4.- 3 COPIAS DE LA CARTILLA DE VACUNACIÓN			
5.- 3 COPIAS DE COMPROBANTE DE DOMICILIO			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO			
NO APLICA			
VI. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
NO APLICA		NO APLICA	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN			
NO APLICA			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
MA. DEL ROCIO ANGELES	412 156 2090	sdifcomonfort@gmail.com	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA SU RESOLUCIÓN		
10 DÍAS	AFIRMATIVA FICTA		NEGATIVA FICTA	X
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL		3 DÍAS	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN		3 DÍAS	
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CALCULO		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
NO APLICA			
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCION QUE SE EMITE			
NO APLICA			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO			
NO APLICA			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS			
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	DIF MUNICIPAL		
ÁREA O DEPARTAMENTO:	PREESCOLARES COMUNITARIOS DIF-SEG (CAIC)		
DOMICILIO(S):	PLAZA PRINCIPAL S/N ZONA CENTRO, COMONFORT GUANAJUATO.		
XVI. HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO			
LUNES A VIERNES DE 9 A 16 HORAS.			
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS			
DOMICILIO(S):	PLAZA PRINCIPAL S/N		
TELÉFONO(S):	412 156 2090		
CORREO ELECTRÓNICO(S):	sdifcomonfort@gmail.com		
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO			
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
CONTRALORÍA MUNICIPAL	412 156 2005 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			
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN		SELLO DE LA DIRECCIÓN	
C. MA. DEL ROCÍO ÁNGELES DIRECTORA GENERAL DE SDIF DEL MUNICIPIO DE COMONFORT, GTO			