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	MT-COM-SDIF-01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	21/03/2023

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

APOYOS SOCIALES

OTORGAR APOYOS EN MEDICAMENTOS, BASTONES, SILLAS DE RUEDAS, MULETAS, LECHE, PAÑALES, ESTUDIOS MEDICOS A LAS PERSONAS VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE COMONFORT CON EL PROPOSITO DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA.

II. MODALIDAD

PRESENCIAL

III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO

1. ARTICULO 4 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.
2. ARTICULO 4 DE LA LEY SOBRE EL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL.
3. ARTICULO 5, 8 Y 9 DEL REGLAMENTO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO E INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE COMONFORT GUANAJUATO.

IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO

LOS APOYOS SE OTORGAN A PERSONAS VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE COMONFORT GUANAJUATO.

PASOS

1. ESCRITO DE QUIEN LO SOLICITA.	5.- COMPILAR LA DOCUMENTACION EN UN EXPEDIENTE
2. CHECAR RECURSO PARA PODER OTORGAR EL APOYO.	6.- OTORGAR EL APOYO O NEGAR
3. DE SER POSITIVO, RECABAR LA INFORMACION.	7.- RECABAR EVIDENCIA.
4. REALIZAR ESTUDIO SOCIOECONOMICO	

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 ACTA DE NACIMIENTO (BENEFICIARIO Y SOLICITANTE)	6. AGRADECIMIENTO (FIRMADO POR EL SOLICITANTE)
2. COPIA COMPROBANTE DE DOMICILIO (BENEFICIARIO Y SOLICITANTE)	7. CONVENIO
3. COPIA INE (BENEFICIARIO Y SOLICITANTE)	8. ESTUDIO SOCIOECONOMICO
4. COPIA CURP (BENEFICIARIO Y SOLICITANTE)	9. EN SU CASO, COPIA DE SU ESTUDIOS MEDICOS O RECETA.
5. PETICION (FIRMADO POR EL SOLICITANTE)	

VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO

ESCRITO LIBRE

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

CONSTATAR LA NECESIDAD.

IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.

NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
IRENE LEON VERA	412 156 2090	sdifcomonfort@gmail.com

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA SU RESOLUCIÓN			
10 DIAS HABILES	AFIRMATIVA FICTA		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
NO APLICA	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:	SISTEMA DIF COMONFORT
ÁREA O DEPARTAMENTO:	DIRECCION GENERAL
DOMICILIO(S):	PLAZA PRINCIPAL S/N ZONA CENTRO CP 38200

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
CONTRALORIA 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

COPIA DEL CONVENIO.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN	SELLO DE LA DIRECCIÓN
MA. DEL ROCIO ANGELES DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE COMONFORT, GTO.