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	MT-COM-SDIF-02	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	21/03/2023
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO			
APOYO TRASLADOS			
OTORGAR APOYOS PARA EL TRASLADO A DIVERSO MUNICIPIO DE LA ENTIDAD A PACIENTES CON CITA MEDICA, QUE ACREDITEN SU ESTADO DE NECIDAD.			
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			
EL APOYO SE OTORGA A PERSONAS EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE COMONFORT GUANAJUATO.			
PASOS			
1. PRESENCIA DE QUIEN SOLICITA EL APOYO.		5.- COMPILAR LA DOCUMENTACION AL EXPEDIENTE	
2. CHECAR LA CAPACIDAD OPERATIVA DE LA DIRECCION.		6.- OTORGAR ONEGAR EL APOYO.	
3. DE SER POSITIVO, RECABAR LA DOCUMENTACION.		7.- RECABAR EVIDENCIA.	
4.- REALIZAR ESTUDIO SOCIO ECONOMICO			
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. DOCUMENTO DE TRASLADO	
3. COPIA INE (BENEFICIARIO Y SOLICITANTE)		8. ESTUDIO SOCIOECONOMICO	
4. COPIA CURP (BENEFICIARIO Y SOLICITANTE)		9. COPIA CARNET DE CITAS O HOJA DE CITA MEDICA.	
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			
DERIBADO DEL ESTUDIO SOCIOECONOMICO, SE GENERA LA INSPECCION.			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
ANDRES HERNANDEZ ROSALES	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 DE CONVENIO			
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN		SELLO DE LA DIRECCIÓN	
MA. DEL ROCIO ANGELES DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF			